

# 生花・供物・他 注文書

送信先【市民福祉葬祭】株式会社リオル

TEL: 047-493-5663

ご記入後のご返送先 FAX: 047-413-0234

(メール添付にてご返信の場合) info@liol.jp 宛

喪家名:	家	日時	月	日	:	~	:
場所(名称)・住所:							TEL:

※当社施行以外のご葬儀へのお手配に際しては、場所・住所の記入もお願い致します。

名札名、品名、金額をご記入下さい。又、難しい漢字・氏名にはフリガナもお願い致します。

(品名、金額は下記の太枠からお選び下さい。)

※法人様はゴム印でも構いません。

名札3 ←	名札2 ←	名札1 ← こちらから記入	記入例
			社 代表取締役 長  ○ ○ ○ ○ ○
品名	品名	品名	品名 生花
¥ × 基	¥ × 基	¥ × 基	¥22,000×2基

生花(お櫛) 1基 ¥16,500(税込) ¥22,000(税込) ¥27,500(税込) ¥33,000(税込)

《生花の種類やデザインについては宗教宗旨も含め基本ご喪家様と合わせた内容でご用意させていただきます》

供物1基 (缶詰・果物・ジュース) ¥11,000(税込) ¥16,500(税込) ¥22,000(税込)

《中身については基本お任せとなり、果物に関しては季節の物をお詰め合わせ致します(夏期ご注文不可)》

※価格は消費税10%を含んでおります。

お支払方法 いずれかの□にチェックをお入れ下さい。

通夜時支払  告別式支払  銀行振込 \*お振込手数料はお客様ご負担でご了承頂きます

~お振込みご希望の場合、期日は請求書が到着致しましてご確認より7日以内でお願い致します。~

請求書・領収証の宛名 \*銀行振込でのお支払いの場合、基本振込受領証を領収証として頂いております

お宛名  社名  その他 お宛名をご記入下さい→ 様

請求書送付先(ご注文者 情報) \*当日支払ご希望の方も含め必ずこちらの枠内はご記入下さい。

〒 - ご住所

ご連絡先: ご担当者: 様

●受付業務終了17:00以降のご注文FAXは、翌日以降のご確認電話連絡とさせていただきます。

※お急ぎの方はこちらへご連絡願います。090-2475-4341 (受付担当 菅谷)