御注文書

太枠内にご記入の上、FAXにて送信下さい

FAX送信先： 鳳友葬祭
045-825-0764

お届け先	家　様
斎場	
お通夜(または告別式の前日)	月　日

お申込期限はお通夜当日(告別式の前日)の正午迄です

お申込日	年　月　日

品　名	(レ点を御記入下さい)　税込価格　(カッコ内は税別価格)　※印は軽減税率8%対象品		
生　花	□¥16,500(15,000)　□¥22,000(20,000)		
盛　籠 ※	□¥16,200(15,000)　□¥21,600(20,000)	内容	□果物　□缶詰
ご注意 ＊同意の上お申し込み下さい	ご記入頂いた内容は御葬家様のご要望により開示する場合がございますのでご了承下さい		
数　量	御名札(お送り主様)　＊ 下欄に楷書ではっきりとご記入下さい ＊ 実際のお札は縦書きになります		
基	(フリガナ)		
当社使用欄			

お支払方法	□銀行振込(みずほ銀行) □郵便局振込	お振込手数料はお客様ご負担となります お振込以外での御精算をご希望の場合は必ず御注文時にお申し出ください お申し出のない場合、お振込以外での御精算は承りかねます
御記入者様 ご連絡先	(フリガナ) お名前	TEL (　　) ー FAX (　　) ー
御請求名 郵送の宛名ではなく、御請求書に記載するお名前です	□御名札と同じ □御社名のみ □指定のお名前→(　　) ＊決まったお名前でのご指定がある場合は必ずご記入下さい。	
御請求書送付先 ＊式後、ご請求書・お振込先のご案内をお送りします	〒　ー (御住所)	(会社名) (部署名) (ご担当者様)

＊電話、または受注印押印済みFax返信で受付完了の連絡をさせて頂きます

＊１時間経っても連絡がない場合、正常に受信されていない可能性がございますのでお手数ですがお問い合わせ下さい

【お問い合わせ先】
株式会社　鳳友産業
鳳　友　葬　祭
電話　045－825－8300
Fax　045－825－0764

＊お問い合わせ・お申込の受付時間は９時～17時とさせて頂きます