

家様		通夜	月	日	時	分	開式
		葬儀	月	日	時	分	開式
供物(1種類)	ご供花(菊花)	<input type="checkbox"/> ¥15,000+税 ・ <input type="checkbox"/> ¥20,000+税 ・ <input type="checkbox"/> ¥30,000+税					
	ご供花(洋花)	<input type="checkbox"/> ¥20,000+税 ・ <input type="checkbox"/> ¥30,000+税					
	ご供花(特供花)	<input type="checkbox"/> ¥50,000+税					
	お櫛(しきみ)【常緑樹】	<input type="checkbox"/> ¥10,000+税					
	盛籠(バラエティーセット)	<input type="checkbox"/> ¥10,000+税 ・ <input type="checkbox"/> ¥15,000+税 ・ <input type="checkbox"/> ¥20,000+税					
	盛籠(果物)	<input type="checkbox"/> ¥10,000+税 ・ <input type="checkbox"/> ¥15,000+税 ・ <input type="checkbox"/> ¥20,000+税					
名札名 【縦書き】		【記入例】 株式会社 代表取締役 御芳名	※ 注文書受信後、弊社より確認の電話をさせていただきます。内容確認をもちまして受注完了とさせていただきます。 18:00以降のご注文の確認は、翌朝の9:00過ぎになる場合がございます。				
			【ご注文者様連絡先】 〒 _____				
			ご担当者	_____ 様			
			TEL	(_____)			
			【弊社記入欄】 合計金額(税込)				
数量	基	基	1基	合計 基 ¥ _____			

お支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書郵送 ※ 振込手数料はお客様のご負担となりますので、ご了承願います。 請求書の発送は10日前後かかります。	請求書名	_____
	<input type="checkbox"/> 現金お支払 <input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 葬儀 お支払は1F事務所にて承ります。	【ご連絡先・請求書送付先】 <input type="checkbox"/> 上記連絡先に同じ 〒 _____ TEL (_____)	現金支払領収書名

備考	_____
----	-------

取得した個人情報は取得目的の範囲内で利用致します。また、第三者に提供することはありません。当社の個人情報の取扱いについては下記ホームページをご覧ください。
<https://www.showa-gp.co.jp/personal>

※ 葬儀の前夜のご依頼は、開式までにお飾りする事が出来ない場合がございますので、お問い合わせ下さい。



昭和セレモニー 松戸儀式殿

〒270-2252 千葉県 松戸市 千駄堀 620-1

TEL : 047-383-4444

FAX : 047-383-4441

確認者

整理No.
