

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】 社代表取締役 御芳名 株式会社 ○○○○	※ 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 柏セントラルホール

〒277-0023 千葉県 柏市 中央 2-1-1

TEL : 04-7168-2000

FAX : 04-7168-6555

確認者

整理No.

—