

様

供花注文用紙

送信者: (株)香栄社(コウエイシャ)

東福岡斎場・たちばな会館

FAX番号 092-661-7422

電話番号 092-662-4444

福岡市東区下原1丁目12-20

御供花 お届け先

平成 年 月 日 家 様

場所:

電話番号

香栄社 斎場以外へのご依頼の場合は場所の記入をお願いいたします

名札名をご記入のうえ 御供花の種類をお選び下さい。

名札名①	名札名②	名札名③	記入例
			社 取 代 締 締 長 役 表 株 式 会 社 香 栄 社 香 栄 太 郎
<input type="checkbox"/> 1本 16,200 円 (1段)	<input type="checkbox"/> 1本 16,200 円 (1段)	<input type="checkbox"/> 1本 16,200 円 (1段)	<input type="checkbox"/> 1本 16,200 円 (1段)
<input type="checkbox"/> 1対 32,400 円 (1段)	<input type="checkbox"/> 1対 32,400 円 (1段)	<input type="checkbox"/> 1対 32,400 円 (1段)	<input checked="" type="checkbox"/> 1対 32,400 円 (1段)
<input type="checkbox"/> 1本 21,600 円 (2段)	<input type="checkbox"/> 1本 21,600 円 (2段)	<input type="checkbox"/> 1本 21,600 円 (2段)	<input type="checkbox"/> 1本 21,600 円 (2段)
<input type="checkbox"/> 1対 43,200 円 (2段)	<input type="checkbox"/> 1対 43,200 円 (2段)	<input type="checkbox"/> 1対 43,200 円 (2段)	<input type="checkbox"/> 1対 43,200 円 (2段)
<input type="checkbox"/> 1本 27,000 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1本 27,000 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1本 27,000 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1本 27,000 円 (3段)
<input type="checkbox"/> 1対 54,000 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1対 54,000 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1対 54,000 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1対 54,000 円 (3段)
<input type="checkbox"/> 1本 32,400 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1本 32,400 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1本 32,400 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1本 32,400 円 (3段)
<input type="checkbox"/> 1対 64,800 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1対 64,800 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1対 64,800 円 (3段)	<input type="checkbox"/> 1対 64,800 円 (3段)

ご請求先

お名前	担当者様 ()	
	〒 -	
ご住所	電話番号	FAX番号

※注文用紙は、ご記入漏れのないようご注意ください。
 注文用紙が届き次第こちらから確認のお電話をかけさせていただきます。
 ご不明な点がございましたらご連絡くださいませ。
 上記金額以外の御供花も承っておりますのでご相談下さいませ。

送信者	返信確認	出力確認
時 分	時 分	時 分

(※本用紙は個人情報保護法に基づき、
 厳格な管理の元取り扱わせていただきます。)



株式会社 香栄社