

お悔やみ お供え花

FAX オーダーシート

TEL 06-6626-4929

FAX 06-6626-4930

FAX 送信後、こちらから折り返しご連絡致します。
24時間たっても連絡がない場合、FAX が届いていない可能性がございますので、
お手数ですがご連絡頂けるようお願い致します。

依頼主名	
依頼主住所	
依頼主TEL	
依頼主メールアドレス	大きめ・くっきりの文字でご記入ください。
お届け先名	
お届け先住所 電話番号	
お届け日時	当日出荷は基本お受けしておりません。ご希望の場合は確認のお電話をお願いします。 年 月 日 午前中・12~14・14~16・16~18・18~20・20~21・希望しない（○印してください）

スタイル	花束 アレンジメント （○印してください。）
ご用途 四十九日など 色合いなど	初七日・四十九日・百か日・一周忌・三回忌・お盆など 色合い 白グリーンのみ ・ その他 _____（○印してください。）
個数	ご予算 _____ 円 商品代金に消費税と送料が別途かかります。
立札	表書きは「御供」「供」となります。記入されるお名前をお書きください。

支払方法 銀行振込 ・ 郵便振替 （○印してください。）

銀行振込（振込口座）三菱 UFJ 銀行 枚方支店（651） 普通 4830008 スギウラタカユキ

郵便振替（記号）14190（番号）93082231 杉浦孝之

※他金融機関からの振込の際は（店名）四一八（種目）普通預金（口座）9308223（名義）杉浦孝之

振込時の手数料はお客様にご負担頂いております。基本的に配達日3日前までにご入金お願いしております。