

## 供花・供物 ご注文用紙(FAX 用)

ご依頼主様		様	
部署		ご担当者様	
折り返しの連絡先番号		FAX 番号	
お支払方法		□お振込み ※請求書到着後14日以内にご入金をお願い ます (お振込み予定日 月 日)	
		□通夜 来館時にお支払い □葬儀 来館時にお支払い	
ご請求先住所 〒			

お届け先	<input type="checkbox"/> 菊葬会館 <input type="checkbox"/> その他 住所・会館名など										TEL
	お名前		家		喪主		様				
	お届け日 月      日		日程	・通夜 ・葬儀	月 月	日 日	時 時	分 分	於、 於、		

品 名		金 額（税込）	
① 生 花	1段スタンド	16,500 円	
② 生 花	2段スタンド	22,000 円	
③ 生 花	2段スタンド(大)	27,500 円	
④ 生 花	3段スタンド ※当館小ホールは不可	33,000 円	
⑤ 胡蝶蘭鉢物（3本立ち）		19,800 円	
⑥ 洋風アレンジ籠      ⑦ 和風アレンジ籠		11,000 円	(大)16,500 円
⑧ 缶 詰 盛                  ⑨ 果 物 盛 取り寄せのため前日の午前中までにご注文下さい		16,500 円	(大)22,000 円

※ 1対でご注文の  
場合は数量の欄に  
「 2 」とご記入下さい

品名(番号)	札名をご記入下さい (注:実際には縦書きになります)	金 額 (税込)	数 量

菊葬会館 (株) 菊地葬儀社

仙台市青葉区本町二丁目 19 番 15 号

電話 022-223-3282(代)

**F A X送信先 022-263-3457**

※ FAX が届き次第、当社より電話を入れさせていただきます。ご確認頂いた時点で受注完了となります。  
( 当社より連絡が無い場合には FAX が届いていない可能性がありますので再度ご連絡ください )