



### FAX送信 送信方向

お手数をお掛けしますが  
FAX送信後、  
お電話にて確認頂きますよう  
お願いいたします

氷上ホール	0795-80-4900	青垣ホール	0795-87-2001
柏原ホール	0795-73-1002	石生ホール	0795-80-4333
山南ホール	0795-77-1500	福知山ホール	0773-25-0002
春日ホール	0795-74-3000		

御注文はこちらのFAXまでお願い致します

ご注文の際は、このページをプリントアウトしてお使い下さい。

ご注文日 (FAX送信日)

月 日 送信

### 供花・供物 御注文書

家族葬の  
ルミーナ  
0120-637-406

#### ご依頼人様

貴社名 \_\_\_\_\_ 貴担当者 \_\_\_\_\_ 様

TEL ( ) - FAX ( ) -

#### 商品のお届け先

故人名 \_\_\_\_\_ 様

喪主名 \_\_\_\_\_ 様

御住所 \_\_\_\_\_ TEL ( ) -

**通夜** 月 日 時 分より 場所 \_\_\_\_\_

**葬儀** 月 日 時 分より 場所 \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....11,000円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....22,000円
<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....16,500円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....33,000円
<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....22,000円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....44,000円
<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....33,000円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....66,000円
<input type="checkbox"/> 生花1( )(税込)....( 円)	<input type="checkbox"/> ..... 円
<input type="checkbox"/> 花環1対(税込).....11,000円	
<input type="checkbox"/> 乾物籠1個(税込).....13,500円	

御名義 \_\_\_\_\_ 様

請求書または領収書 宛名 \_\_\_\_\_ 様

※ご希望の供花・供物を□にチェックし、必要事項をお書き添えの上FAX送信をお願い致します (例: 生花1対)

<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....11,000円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....22,000円
<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....16,500円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....33,000円
<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....22,000円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....44,000円
<input type="checkbox"/> 生花1本(税込).....33,000円	<input type="checkbox"/> 生花1対(税込).....66,000円
<input type="checkbox"/> 生花1( )(税込)....( 円)	<input type="checkbox"/> ..... 円
<input type="checkbox"/> 花環1対(税込).....11,000円	
<input type="checkbox"/> 乾物籠1個(税込).....13,500円	

御名義 \_\_\_\_\_ 様

請求書または領収書 宛名 \_\_\_\_\_ 様

※ご希望の供花・供物を□にチェックし、必要事項をお書き添えの上FAX送信をお願い致します (例: 生花1対)

#### お支払い方法

- 当日 現地にて
- 後日 請求書送付後お振り込み

請求書送付先	お名前 _____ 様
	ご住所 〒 _____

お問い合わせ先 : 0120-637-406