

家 通夜 日 時 分 より

故 様 葬儀 日 時 分 より

供花種類
デラックス生花 1対 20,000円+税 (1基 10,000円+税)
ベーシック生花 1対 15,000円+税 (1基 7,500円+税)
枕花 A 1対 50,000円+税 (1基 25,000円+税)
枕花 B 1対 30,000円+税 (1基 15,000円+税)
枕花 C 1対 18,000円+税 (1基 9,000円+税)



容器に関してはおまかせとなります



写真は50,000円の枕花です

名 札 名	名 札 名	(見本)
御 供	御 供	御 供
		株式会社 レクスト・リンク 代表取締役 豊格院太郎
枕花・生花	枕花・生花	枕花 (生花)
対 基	対 基	1 対 基
円+税	円+税	15,000 円+税

- 【お願い】
- * FAXが届き次第、弊社より確認のお電話をさせていただきますが、折り返しの連絡がない場合には、お手数ですが、弊社まで確認をお願い致します。
 - * 持ち込みは、ご遠慮いただいております。

《個人情報の利用》

*当社は、お客様の個人情報を同意なしに第三者に開示・提示することはありません。但し、供物発注に於いて指定業者に提供者様を開示させていただくことがあります。

供花注文書

FAX (0572) 23-4444

《注文先》

《お届け先》

【豊格院 ファミール多治見中央】

- * お通夜配達 最終注文時間 通夜開式 3時間前
- * 葬儀当日配達 最終注文時間 葬儀開式 3時間前

御注文日時 平成 年 月 日 時 分

《御注文者 氏名》

《御注文者 連絡先》

TEL () -

携 帯 () -

《御支払い方法》

○印をお願いいたします。

1・振込み (下段の《請求書送付先》にご記入ください)

2・会場支払い 3・喪主預け

(請求書: 必要 / 不要)

領収書宛名

《請求書 送付先》

〒 - 都・道・府・県 市・郡

宛名

請求書 宛名

《振込先》

金融機関名: 陶都信用農業協同組合 小泉支店

口座番号: 普通預金 0022947

名 義 人: 株式会社 レクスト・リンク

*振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します。

株式会社 レクスト・リンク

豊格院 ファミール多治見中央

TEL(0572)23-0004