

## お客様へご案内

ご供花のご注文を賜りまして、誠にありがとうございました。  
ご注文方法は、注文書欄①～④の項目にご記入の上、  
下記の送信先番号宛てにFAXにてお願い致します。  
着信後、①のご連絡先の番号へ係りから御確認のお電話を致します。

ご注文 誠にありがとうございました。

 ユウベル積善社 宛

## 供花 FAX依頼書

### ①お客様 (お申込者のお名前、ご住所、ご連絡先を必ずご記入ください。御請求書をお送り致します。)

お名前	様 / ご担当			様
ご住所 〔ご請求先〕	〒			
ご連絡先	〔ご自宅〕	〔会社〕	〔携帯〕	

### ②お届け先 (喪家名をご記入し、お届け先に☑ (チェック) をお願いします。)

喪家名	様			〔電話〕
<input type="checkbox"/> 福岡 斎場	<input type="checkbox"/> 筑紫 斎場	<input type="checkbox"/> 千隈 会館	<input type="checkbox"/> 家族親族葬ホール油山	
<input type="checkbox"/> 桜坂ホール	<input type="checkbox"/> 他 (.....)			

### ③ご注文品 (ご注文内容のご記入と ☑ (チェック) をお願いします。)

希望 配達日時	月 日 時/(頃・まで)
生花品名	<input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> ( )
単 価 〔1本〕 〔消費税込み〕	<input type="checkbox"/> ¥16,500 × ( )本 (スタンド花 1段生花飾り) <input type="checkbox"/> ¥22,000 × ( )本 (スタンド花 2段生花飾り) <input type="checkbox"/> ¥ , × ( )本
合計金額 〔消費税込み〕	
お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 式場

### ④名札記入 (社名/役職/氏名をご記入ください。)

--

※お問い合わせ受付24時 0120-21-6666 / 092-531-4400 ユウベル積善社 福岡市中央区桜坂3-1-35

**送信先 FAX番号:0120-12-6660**