

# 供花・弔電注文書 FAX送信先 03-3681-1143

※ お間違いのないよう  
番号をご確認ください

故人名	様				喪主名	様									
通夜式	月	日	時	分	～	時	分	葬儀 告別式	月	日	時	分	～	時	分
式場名															

供花 (税込)			
44,000円 (DX)	33,000円 (M)	22,000円 (S)	
彩鮮やかな高貴な花々を添えた 特別な方へお贈りするの にふさわしいDXサイズの供花	白を基調に胡蝶蘭の彩を添えた 親しかった方へお贈りするの にふさわしいMサイズの供花	生前の感謝のお気持ちを お贈りするのにふさわしい Sサイズの供花	
No.	名札に付けるお名前 (連名は、同じ欄へご記入ください)	金額(税込)	数量
1			基
2			基

弔電(税込)	定型文
<input type="checkbox"/> 1,100円	〇〇様がお亡くなりになられた悲しみはご家族の皆様にとりまして、計り知れないものとお察しいたします。 お力落としをお慰めするすべもありませんが、心からお悔やみ申し上げます。(〇〇様=故人様のお名前が入ります)
宛名 <input type="checkbox"/> 喪主様 <input type="checkbox"/> その他 ( )	様) 電報差出人名

お支払い方法 (原則的にお振込みのみとさせていただきます。ご了承くださいませ)

※ ご請求書送付先をご記入ください

ご注文者 (お名前)

\_\_\_\_\_ 様

ご請求先名義

TEL ( )

FAX ( )

部署・ご担当者(法人の場合)

ご請求送付先住所

\_\_\_\_\_ 様 〒 \_\_\_\_\_

必要事項をご記入の上、ご送信ください。確認後、受注担当者より折り返しお電話いたします。  
万が一連絡がない場合は、お手数ですが下記フリーダイヤルまでお電話をお願いいたします。

※お問い合わせ、生花受注・内容確認のお電話対応時間は、10:00~17:00とさせていただきます。

株式会社 大原セレモニーハート  
〒136-0072 東京都江東区大島1-21-6

フリーダイヤル  
0120-890-222

当社記入欄

発注	確認者