

FAX: 0995-62-0042 まで



テンゴク サンニ

0120-1059-32

この度は供花のご注文を頂き、誠にありがとうございます。ご記入頂きましたFAXを送信後、確認のため必ず上記フリーダイヤルへ、お電話頂きますようお願い申し上げます。

◎ お届け先について、ご記入下さい。

お届け先	家	故人	様	喪主	様
	天国葬祭	<input type="checkbox"/> 始良みそらホール <input type="checkbox"/> セレモニー国分天国会館	<input type="checkbox"/> 加治木天国会館 <input type="checkbox"/> 蒲生みそらホール		
	その他の会場	会場名	住所	電話 ( ) -	
通夜	平成 年 月 日 時 ~	告別式	平成 年 月 日 時 ~		

◎ 名札・種類・数量・合計金額・生花/花環等、ご希望の商品にチェックをお願いします。

商品一覧 (税込み価格)		商品名	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 花環	金額	数量
生花	一本	名札名 (縦書き)	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 花環	円	本
	1段		16,200円		
	2段		21,600円		
	3段		32,400円		
花環	一本		<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 花環	円	本
				円	本

◎ ご依頼主のご連絡先、ご請求先をご記入下さい。

\* 少々小ぶりな生花 10,800円 (一段) もございます。

ご請求先名 / ご担当者	〒	住所	電話 ( ) -
備考			

◎ お支払い方法について、いずれかに  
 通夜・告別式天国会館事務所にてお支払い



チェックをお願いします。



お振込 鹿児島銀行 国分支店 普通 866224 有限会社 天国  
 \* 当社より請求書をお送りいたしますので、一週間以内にお振込みください。  
 なお、振込手数料はご負担願います。