

FAX ご注文用紙

受付日 年 月 日

ご注文いただき誠に有難うございます。以下の項目へご記入の上FAX 送信して下さい。

ご依頼主	フリガナ：	メール：
	ご氏名：	FAX:
〒 住所：		
TEL:		

◆◆◆ 葬儀・法要など仏事の花のご注文の方はこちらにご記入ください ◆◆◆

お届け先	故人名：	喪主名：
	式場名：	通夜（法要）日時： 月 日 時より
	式場住所：	
TEL:		

ご注文商品	商品番号	名札またはメッセージカード	数量	単価	金額

◆◆◆ お祝いなどの花のご注文の方はこちらにご記入ください ◆◆◆

お届け先	お名前：	TEL:		
	届先住所： <small>(ビル・マンション名まで詳しく記載下さい)</small>			
ご注文商品	用途：	開店祝い 記念日 その他 _____		
	配達日：	月 日 時間帯： 午前中 午後 夕方 指定なし		
	商品番号	名札またはメッセージカード	数量 単価 金額	

◆◆◆ お支払い方法について ◆◆◆

決済方法	集金希望の方（市内のみ）：	月 日 時ころ
	銀行振込：	北海道銀行 新川支店 (普通) 0429-377 北洋銀行 北24条支店 (普通) 3560-465
	口座名：	(株)札幌北葬 (カブ) サッポロホクソウ
	請求書：	要 不要 請求書が依頼主と異なる場合はご連絡下さい。

ご利用ありがとうございます。折り返しご注文確認のお電話をさせていただきます。

 株式会社 **札幌北葬** FAX:011-763-2929

〒001-0922 札幌市北区新川2条4丁目8-30 TEL:011-763-2424