

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す。
下記の注文書欄にご記入を御願ひ致します。
着信後、係りよりご確認のお電話を致しますので、ご連絡先を必ずご記入ください。
ご注文誠にありがとうございます。

有限会社 慈恵社 宛

供花 FAX依頼書

お客様名 (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。)

お名前	様	
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL	(担当)

お届け先 (喪家名をご記入し、お届け先をご指定ください。)

喪家	様 (電話)	
会場	<input type="checkbox"/> 川棚慈恵会館	<input type="checkbox"/> はさみ慈恵会館
	<input type="checkbox"/> その他()	

ご注文品 (ご注文内容をご記入ください。)

希望 配達日時	月	日	時(頃、まで)
生花品名 単価(1本) (税抜き)	<input type="checkbox"/> ¥10,000 × ()本(盛花)		
	<input type="checkbox"/> ¥15,000 × ()本(生花スタンド1段飾り)		
	<input type="checkbox"/> ¥20,000 × ()本(生花スタンド2段飾り)		
	<input type="checkbox"/> その他 ¥ × ()本()		
合計金額 (税抜き)	円		
お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 式場でお支払い <input type="checkbox"/> その他()		

名札記入 (社名/役職/氏名をご記入ください。)

--

送信先FAX番号

本社 慈恵社 FAX番号 0956-83-2800 TEL 0956-82-3720

有限会社 慈恵社 / 長崎県東彼杵郡川棚町百津郷441-8 TEL 0956-82-3720

受付時間 8:00~17:00

17:00~翌8:00のご注文は8:00以降確認させていただきます。
あいにく多忙にて確認の連絡が遅れる場合もございます。
その際は恐れ入りますが慈恵社へご確認なさを推奨させていただきます。