

様

弊社にて御葬儀ご用命 頂いている喪家名を  
下記にご記入の上 お速めにご返信を  
お願いいたします

お申込 FAX 番号  
FAX **03-3957-9660**  
TEL **03-3957-3688**  
E-mail **info@39573688.com**  
東京都豊島区长崎 2-6-23

## 家 供花申込書

ご生花 税込 1 基あたり  
価格欄の左に「レ」チェックをおつけ下さい

「レ」	価 格	個 数
	16,500 円	基
	22,000 円	基
	33,000 円	基

※生花のタイプはご遺族のご希望に合わせさせていただきます

お 札 名

文字を崩さずお書き下さい

(株)後藤本店葬祭

印に「レ」チェックをおつけ下さい

◆FAX 受信確認電話

受信確認 電話連絡ご希望の場合

◆お支払い方法

振込 (請求書送付)

恐れ入りますが、請求書到着後 10 日以内にお振込み下さい  
振込手数料はお申込人ご負担とさせていただきます

当日 現金決済 ( 通夜・ 告別式)

弊社オンライン カード決済アドレス

<https://www.39573688.com/card.html>

Visa MasterCard AMEX JCB Diners

◆御請求・連絡先

郵便番号：〒

ご住所：

お電話： ( )

FAX : ( )

宛名(送り先名)：

担当部署

ご担当者

請求書名義がお札名と

異なる場合：

※現金・カード精算ご希望の方も必ず連絡先を書き入れて  
ください