

供花注文書 FAX送付先 ▶ 042-738-1031

※お間違いのないよう
ご確認ください

通夜日時： 月 日 () : 告別式日時： 月 日 () :

ご葬家名： 家様 斎場名：

斎場住所： 電話番号： ()

○ご注文者

お名前 様

○ご連絡先

TEL ()

FAX ()

○商品

単価	商品	数量
<input type="checkbox"/> 16,500円 (税込)	<input checked="" type="checkbox"/> 生花 ※生花以外のご注文の場合はお問合せください。	() 基
<input type="checkbox"/> 22,000円 (税込)		
<input type="checkbox"/> 33,000円 (税込)		

○お支払い方法

※原則お振込のみとさせていただきます。ご了承くださいませ。
ご請求書をお送り致しますので下記にご記入ください。

ご請求先名義 ※法人でのご注文の場合、社名・部署名をご記入ください。

様

部署・ご担当者 (法人の場合)

様

ご連絡先

TEL ()

FAX ()

ご請求書送付先ご住所

〒

札 (縦書きでご記入ください)

※FAXでご注文の方は、確認のお電話をもって、ご注文と代えさせていただきます。

株式会社トレセレ □ 0120-59-1030

トレセレホール八王子・相談窓口：八王子市鍵水2020-1 TEL：042-738-1030 (代表) FAX：042-738-1031

トレセレホール町田・相談窓口：町田市中町2-20-3

相談窓口：相模原市中央区横山3-28-15 1F

当社記入欄

依頼確認		本登録	
------	--	-----	--