

ご供花申込書

年 月 日

下記の各項目にご記入の上、メール・LINE、FAXにてご送付ください。

✉ : info@solife.tokyo
FAX : 042-444-4607

LINE QRコード ⇒
※ご喪家名を必ず記載願います



お客様からの受注後、弊社よりご注文内容確認のお電話等を差し上げます。
ご連絡がない場合は、お手数ですが弊社までのご連絡をお願い申し上げます。

- * メール・LINEでのご依頼の際も、下記必要事項は必ず記入願います
- * 受注が午後6時以降の際は、翌日のご連絡となる場合がございます

- ご喪家名 : 家様のご葬儀へ
- 式 場 :
- 葬儀日程 : 月 日 ※開式前にお届け致します

#	お札名	価格(税込)	基数
①		<input type="checkbox"/> ¥17,600	基
		<input type="checkbox"/> ¥29,700	
②		<input type="checkbox"/> ¥17,600	基
		<input type="checkbox"/> ¥29,700	
③		<input type="checkbox"/> ¥17,600	基
		<input type="checkbox"/> ¥29,700	
記入例	株式会社 ○○○○○ 代表取締役 ○○○○	<input checked="" type="checkbox"/> ¥17,600 <input type="checkbox"/> ¥29,700	1 基

- * 価格をお選びいただき、□に✓をご記入ください
- * 誤字・旧字体にお気を付けください
- * ご連名の場合は一枠内に記入し、順位にお気を付けください
- * ご供花の種類は花祭壇のデザイン・色に合わせて挿しております

【お支払方法】 □に✓をご記入ください

- 現地にてご精算 * スタッフまでお声掛けください
- 恐縮ではございますが、釣銭の無いようご協力くださいませ

ご請求書扱い ⇒ ご郵送 or メール (下記にアドレスを記載ください)

ご請求書送付先 宛 名 : _____

住所 : 〒 _____

TEL : _____

ご担当者様 : _____

メールアドレス : _____

※お振込の方の領収書は、振込ご利用控えをもってかえさせていただきます



施行葬儀社 ソライフ ~ 最期のおもてなし ~

〒182-0012 東京都調布市深大寺東町6-38-1 TEL : 042-444-4507