


# お供物注文書

この度は、ご利用頂きまして厚く御礼申し上げます。  
お届け先・名前の文字等の誤りを防ぐ為、FAXにてご注文を承ります。  
ご記入のうえ FAX : 0537-24-2391 までご返送ください。

パルモ葬祭 掛川office   
静岡県掛川市矢崎町1-2  
TEL 0537-64-6111  
FAX 0537-24-2391

※ 下記金額は全て1基の価格で、消費税を含んでいます。

スタンド生花 ..... 16,500円(一段) ・ 22,000円 ・ 27,500円 ・ 33,000円

※ 22,000円以上は生花が上下二段になります

籠 盛 ..... 13,200円(詰め合わせ) ・ 16,500円 ・ 22,000円

※ 16,500円以上は中身の種類も合わせてお選び下さい (A:ピールおつまみ B:詰め合わせ C:フルーツ缶)

設置完了後  
この注文用紙を  
REFAXしてください

## <お届け先>

町名・喪主名	静岡県 清水区本郷町 (喪主) 袴田 武司 様 (故人) 袴田 あき 様		
日時・宗旨	2月 27日 (火)	11:00 開式	仏式
葬儀場所	パルモ葬祭 掛川 [掛川市細田548]		

## <ご注文内容>

品名(○で囲んで下さい)	数量	単価	合計	名札
<input checked="" type="checkbox"/> 生花 籠盛 (種類)	1 基	16500 円	16500 円	ふりがな 清水長崎運輸株式会社 代表取締役社長 初又 紀行
<input checked="" type="checkbox"/> 生花 籠盛 (種類)	1 基	16500 円	16500 円	ふりがな 長栄運送株式会社 代表取締役 大瀧量雄

## <ご請求書お届け先>

お支払い方法 該当箇所へ○をおつけください	ご会葬時にお支払い → 通夜(19時まで) / 告別式   お支払い方法 → 現金 / カード <input checked="" type="checkbox"/> お振込み → 振込み手数料はお客様負担となります
領収書名	ふりがな <input type="checkbox"/> 名札に同じ 様
郵送先名	ふりがな <input type="checkbox"/> 名札に同じ <b>花のナカムラ</b> 様宛
住所・TEL	〒4240827 静岡県静岡市清水区上 1-6-14 TEL:054-351-1187 FAX:054-351-1187

※FAXが届き次第 確認のお電話をさせていただきます 必ずFAX送信者氏名・電話番号をご記入下さい。


お名前・TEL	中村聡 様 TEL 054- 351- -1187
---------	---------------------------

※ご葬家よりの問い合わせに限り ご注文内容等を開示することがありますのでご了承下さい。

□ □ □ 【 / | | 】

# お供物注文書

この度は、ご利用頂きまして厚く御礼申し上げます。  
お届け先・名前の文字等の誤りを防ぐ為、FAXにてご注文を承ります。  
ご記入のうえ FAX : 0537-24-2391 までご返送ください。

パルモ葬祭 掛川office   
静岡県掛川市矢崎町1-2  
TEL 0537-64-6111  
FAX 0537-24-2391

※ 下記金額は全て1基の価格で、消費税を含んでいます。

スタンド生花 ..... 16,500円(一段) ・ 22,000円 ・ 27,500円 ・ 33,000円

※ 22,000円以上は生花が上下二段になります

籠 盛 ..... 13,200円(詰め合わせ) ・ 16,500円 ・ 22,000円

※ 16,500円以上は中身の種類も合わせてお選び下さい (A:ピールおつまみ B:詰め合わせ C:フルーツ缶)

設置完了後  
この注文用紙を  
REFAXしてください

## <お届け先>

町名・喪主名	静岡県 清水区本郷町 (喪主) 袴田 武司 様 (故人) 袴田 あき 様		
日時・宗旨	2月 27日 (火)	11:00 開式	仏式
葬儀場所	パルモ葬祭 掛川 [掛川市細田548]		

## <ご注文内容>

品名(○で囲んで下さい)	数量	単価	合計	名札
<input checked="" type="checkbox"/> 生花 籠盛 (種類)	1 基	16500 円	16500 円	ふりがな 鈴与自動車運送株式会社 代表取締役社長 森下 一哉
<input checked="" type="checkbox"/> 生花 籠盛 (種類)	1 基	16500 円	16500 円	ふりがな 鈴与オートテックサービス株式会社 代表取締役社長 山内 敏裕

## <ご請求書お届け先>

お支払い方法 該当箇所へ○をおつけください	ご会葬時にお支払い → 通夜(19時まで) / 告別式   お支払い方法 → 現金 / カード <input checked="" type="checkbox"/> お振込み → 振込み手数料はお客様負担となります
領収書名	ふりがな <input type="checkbox"/> 名札に同じ 様
郵送先名	ふりがな <input type="checkbox"/> 名札に同じ <b>花のナカムラ</b> 様宛
住所・TEL	〒4240827 静岡県静岡市清水区上 1-6-14 TEL:054-351-1187 FAX:054-351-1187

※FAXが届き次第 確認のお電話をさせていただきます 必ずFAX送信者氏名・電話番号をご記入下さい。

お名前・TEL	中村聡 様 TEL 054- 351- -1187
---------	---------------------------

※ご葬家よりの問い合わせに限り ご注文内容等を開示することがありますのでご了承下さい。

□ □ □ 【 / | | 】