

()家葬儀 生花注文書

FAX 送信先：03-6677-6597

ご注文日	年 月 日
ご注文依頼者 (ご寄贈者氏名)	芳名板に社名・肩書等の記載が必要でしたら、ご記入下さい。 様
ご連絡先	TEL - - FAX - -
請求書送付先 (請求書:要・不要)	・ご請求先 〒 住所: 貴社名: ・ご担当: 様 ※着信後、弊社からの確認電話 不要・必要

- ・この度のご葬儀では、ご芳名の札を祭壇には掲げず、玄関等、参列者全員の目に留まる所に芳名板を用意し、掲載いたします。詳しくは、「確認電話が必要」の所に○をつけてください。お電話にてご案内いたします。弊社 HP にて (HP : www.c-service.co.jp)
「生花のご案内」を掲載しております。なお、1基 **¥16,500-** (税込) となります。
- ・生花をご注文いただきますと芳名札を作成し、依頼者名を表示致します。「邊」や「邊」など間違えやすい漢字は、欄外に大きくご記入くださいますよう、お願いいたします。
- ・ご送信下さいました個人情報等につきましては、この葬儀に関する事以外に使用いたしません。

<お支払方法> ①・②いずれかの方法でお支払いをお願いいたします。

- ① 当日現金または、LINE Pay にて支払い。(領収書を発行いたします。)
- ② 請求書を到着後、お振込 (領収書が必要な方は、お知らせください)

三井住友銀行 西新井支店 普通 7161259 (株) クリスチャンサービス

足立成和信用金庫 竹ノ塚支店 普通 0606524 (株) クリスチャンサービス

恐れ入りますが、教会・式場への生花に関するお問い合わせはご遠慮ください

生花のご注文・お問い合わせは→株式会社クリスチャンサービスへ

フリーコール：0800 (080) 1414 FAX : 03(6677)6597