

ご葬儀 生花注文書

葬儀式の前日または、式が夕刻の場合正午までにご注文いただきますようお願いいたします

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。 <div style="text-align: right;">様</div>	
ご連絡先	TEL - - FAX - -	
請求書送付先	請求書：不要・必要 領収書：不要・必要 ご請求住所 〒 会社名： ご担当者様氏名： ※着信後、弊社からの確認電話が 不要・必要	
故人 前夜式 年 月 日 時 から 告別式 年 月 日 時 から 場所 教会	※注文基数 <div style="text-align: center; font-size: 2em;">基</div>	

- ・教会でのご葬儀では、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掲載いたします。詳しくは、弊社 HP「生花のご案内」(弊社 HP:www.c-service.co.jp)をご覧ください。詳しくは、弊社 HP「生花のご案内」(弊社 HP:www.c-service.co.jp)をご覧ください。詳しくは、弊社 HP「生花のご案内」(弊社 HP:www.c-service.co.jp)をご覧ください。詳しくは、弊社 HP「生花のご案内」(弊社 HP:www.c-service.co.jp)をご覧ください。
- ・生花をご注文いただきますと芳名板を作成し、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。
- ・後日、生花料（一基 16,200円・消費税込み）として、ご担当者様へご請求申し上げます。

ご注文後 10 日以内に振込手数料をご負担の上、お振込みいただきますようお願いいたします。

振込先：振込先：三井住友銀行 西新井支店

普通 7161259 株式会社 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
〒121-0064 東京都足立区保木間 4-21-10
TEL 03(6323)8160

FAX 03(6677)6597