

供花・供物 ご注文用紙 (FAX用紙)

ご依頼主様		様
部署	ご担当者	
折り返しの電話番号		FAX.
お支払方法	<input type="checkbox"/> お振込み (請求書到着次第) <input type="checkbox"/> お振込み (お支払日 月 日)	<input type="checkbox"/> 通夜 来社時にお支払い <input type="checkbox"/> 葬儀 来社時にお支払い
ご請求先 (ご住所) 〒		

お届け先	<input type="checkbox"/> かざこしホール <input type="checkbox"/> FUNERAL SHIMA <input type="checkbox"/> その他 (式場名)	
	<input type="checkbox"/> ご葬家宅 (住所: _____ 電話: _____)	
	お名前	家 喪主
	お届け日	日程
	月 日	<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式 <input type="checkbox"/> 葬儀 月 日 時 分

商品番号	商品名	色	数量	金額 (税別)	
					※ 商品はホームページで閲覧できます。
					※ 一対でご注文の場合は数量の欄に「2」とお書き下さい。

品名 (番号)	札名をご記入下さい (注: 実際には縦書きになります)



株式会社 しま

SHIMA

飯田市知久町4丁目1230-6 (飯田病院そば)
電話 0120-087-040

送信先

FAX. 0265-24-3486

E-mail. sima@iida-sima.com

※FAXが届き次第、当社より電話を入れさせていただきます。ご確認頂いた時点で受注完了となります。
(当社より連絡がない場合にはFAXが届いていない可能性がありますので再度ご連絡ください)