

式場名をご記入ください

平安祭典・ユウベルホール()宛

受付日 年 月 日

※送信されるFAX番号は2枚目をご参照ください。

お供物 FAX 申込書

■お届け先名 _____ 家

(☑してください)

通夜式場 _____ 月 _____ 日
【記入例】平安祭典 ○○会館 等

葬儀式場 _____ 月 _____ 日
【記入例】平安祭典 ○○会館 等

| お供物名 | 数量 | 金額 ※消費税込 | | | |
|------------------------------|----|----------|---------|---------|---------|
| | | 27,500円 | 33,000円 | 44,000円 | 55,000円 |
| 生花 | 1対 | 27,500円 | 33,000円 | 44,000円 | 55,000円 |
| シキビ | 1対 | 27,500円 | 33,000円 | | |
| 果物籠 | 1籠 | 10,800円 | 16,200円 | | |
| 乾物籠 | 1籠 | 10,800円 | 16,200円 | | |
| 花輪 <small>※外に飾る造花です。</small> | 1対 | 16,500円 | | | |

※1対の商品(生花、シキビ、花輪)は1本でもお供えできます。その場合は1対の金額の半額となります。

| お供物名 | 数量 | 金額 | ご芳名 ※連名の場合も同枠内にご記入ください。 |
|------|----|----|-------------------------|
| | | | フリガナ |
| | | | フリガナ |
| | | | フリガナ |

■お客様情報 _____ 住所 〒 _____

(御請求先、及び領収書発行先です。)

お名前 _____

お電話 _____ ご担当部署 _____ ご担当者 _____

■お支払い方法(☑してください) 当日お支払い お振込み

※「当日お支払い」をお選びの方は**式当日、お越しの際**に係員にお申し付けください。
 ※「お振込み」の場合は上記、お申込みのお客様宛に後日請求書と振込用紙を郵送させていただきますので、請求書に記載するお支払い期日までにお振り込みください。

◎個人情報のお取扱いについて・・・
 お客様の個人情報は、ご葬儀の供花供物発注、並びに御請求のために利用させていただき、その他に利用することや第三者に提供することはありません。個人情報の取り扱いにつきましては、発注先の式場までお問い合わせください。

平安祭典・ユウベルホール FAX送信先 会館一覧

送信時には下記FAX番号を充分ご確認ください、お間違えのないようにお願いいたします。

広島・廿日市地区 FAX一覧

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| ・広島会館 FAX.(082)292-7325 | ・広島南会館 FAX.(082)250-7711 | ・広島高陽会館 FAX.(082)841-1220 |
| ・広島会館ウイングホール FAX.(082)292-7325 | ・広島南会館ウイングホール FAX.(082)250-7711 | ・広島祇園会館 FAX.(082)874-4199 |
| ・広島北会館 FAX.(082)879-2339 | ・安芸会館 FAX.(082)821-1868 | ・ユウベルホール佐伯 FAX.(082)943-3007 |
| ・広島東会館 FAX.(082)286-4949 | ・可部会館 FAX.(082)812-0983 | ・ユウベルホール広島 FAX.(082)289-2201 |
| ・広島西会館 FAX.(082)925-5215 | ・廿日市会館 FAX.(0829)37-2200 | ・ユウベルホール西風新都 FAX.(082)848-2211 |
| ・家族親族葬ホール広島 FAX.(082)503-3011 | ・家族親族葬ホール城北 FAX.(082)503-3011 | ・家族親族葬ホール広島西 FAX.(082)961-4196 |
| ・家族親族葬ホール安古市 FAX.(082)554-1322 | | |

上記の式場以外、またお届け先がご不明な場合はこちらへ。

受付FAX.(082)503-3011