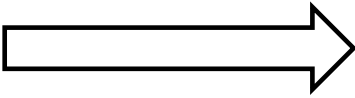


依頼主様



FAX 0568-90-1011  
 mail@kizuna.support  
**家族葬のきずな**

この度は供花・供物の御注文を頂き誠にありがとうございます。下記項目をご記入後、FAX又はEmailにてご送信下さい。  
 FAX・Email受信後、弊社よりご注文内容確認のご連絡をさせていただきます。営業時間外(17:00以降)にご依頼いただいた場合は翌日に確認のご連絡をさせていただきます。尚、内容の確認ができしだい手配をさせていただきますので、何卒ご了承ください。  
**確認の連絡は、本紙(注文分)ReFAX ReMailとさせていただきます。ご不明点等がありました際のみ電話連絡させていただきます。**

**故 様儀式 (喪主 様)**

通夜 月 日 時 分 開式

施行場所 「家族葬のきずな」・春日井H・天白H・港H

葬儀 月 日 時 分 開式

**供花注文書**

ご注文者	ご連絡先 ※ 固定電話のご記載をお願いします
様	TEL ( ) -
	FAX ( ) -
	携帯TEL ( ) -

**【お支払方法】**

開式前にて現金支払い

ご送金

※ 下記請求先に、請求書を送付します  
 到着後**7日以内**にご送金をお願いいたします  
 なお、送金手数料はお客様負担でお願いします

ご請求先名称 (会社名)

ご請求担当部署・ご氏名

様

ご住所

〒	-	道都府県

連絡先

電話番号	( )	-
FAXNo	( )	-

《個人情報利用》

本記載の個人情報は当社及び当社との委託契約を締結した取引先において、次のような目的に限って利用します。これらの目的の範囲で事務の取扱いをします  
 1. 名札作成 2. ご請求書作成、送付 3. 喪主に提供する目録への記載

**家族葬のきずな (株)アシスト**

TEL 0568-90-1010 (春日井) 052-853-9900 (名古屋)

**【ご注意】**

株式会社等の商号は省略せず、旧字・難しい漢字には注意事項追記下さい

名札ごとに請求書を発行希望 (必要な場合は✓)

商品名・記号	商品名・記号
対 基	対 基
金額(税込) ¥	金額(税込) ¥
<b>名札名</b> 縦書きにてご記載下さい	<b>名札名</b> 縦書きにてご記載下さい
<b>【必ず楷書にてご記入下さい】</b>	<b>【必ず楷書にてご記入下さい】</b>
<b>注意事項</b> 難しい漢字・旧字等拡大記入	<b>注意事項</b> 難しい漢字・旧字等拡大記入

受注	名札確認	発注	納品時名札	事務確認