

御供花・御供物・御弔電 オーダーシート

ご注文日

月

日

(返信用)電話番号

喪主名		様	お届け先	自宅・会場
ご希望の商品にレ点をつけてください			供物御芳名 / 電報差出人名	
<input type="checkbox"/> 盛り花 11,000 円	盛り籠 (種類と金額を指定)		楷書体でご記入ください	
<input type="checkbox"/> 生花スタンド 1 段 16,500 円	<input type="checkbox"/> 線香 <input type="checkbox"/> 11,000 円	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 16,500 円		
<input type="checkbox"/> 生花スタンド 2 段 22,000 円	商品券 (金額を指定)			
<input type="checkbox"/> 花環 22,000 円	<input type="checkbox"/> _____ 円	<input type="checkbox"/> 商品券用お飾り 2,000 円		

電報メッセージお申込み	台紙	<input type="checkbox"/> スタンダード 2,750 円	<input type="checkbox"/> V I P 3,300 円	<input type="checkbox"/> 超 V I P 4,400 円
	受取人名	<input type="checkbox"/> 喪主 様	<input type="checkbox"/> () 家ご遺族 様	<input type="checkbox"/> その他 () 様
	電報文面	<input type="checkbox"/> ○○様のご逝去を悼み、謹んでお悔み申し上げます。 <input type="checkbox"/> ○○様のご訃報に接し、お悲しみをお察し申し上げますとともに心より哀悼の意を表します。 <input type="checkbox"/> ○○様のご訃報に接し、心から哀悼の意を表します。安らかにご永眠されますようお祈りいたします。		
	上記の○○様の記載を下記よりお選びください			
	<input type="checkbox"/> 名前を省略する		<input type="checkbox"/> ご子息	<input type="checkbox"/> ご令嬢 (受取人の子どもが亡くなった場合)
<input type="checkbox"/> ご尊父		<input type="checkbox"/> ご母堂 (受取人の実父母が亡くなった場合)	<input type="checkbox"/> ご岳父	<input type="checkbox"/> ご岳母 (配偶者の実父母が亡くなった場合)
<input type="checkbox"/> ご主人		<input type="checkbox"/> ご令室 (受取人の配偶者が亡くなった場合)	<input type="checkbox"/> ご祖父	<input type="checkbox"/> ご祖母 (受取人の祖父母が亡くなった場合)

ご請求先 (スタンプをご使用の際は文字欠けや滲み、掠れが無いようにお願いいたします)

〒 -

電報の台紙サンプルは下記のQRコードよりご確認ください



ご注文者名

ご記入が終わりましたらFAX願います。弊社より御芳名確認の電話をさせていただきます

FAX 0229-87-5248

有限会社 ちゅうそう 〒989-6711 宮城県大崎市鳴子温泉石ノ梅66 TEL 0229-84-7088

弊社記入欄 (生花注文)				※こちらの欄には記入しないでください			
受注担当者	発注担当者	配達日時		備考		返信確認	
		月	日	午前・午後	時頃まで		
showa15005 (電報メッセージ)				※こちらの欄には記入しないでください			
受注担当者	発注担当者	返信確認	備考	印刷		受渡確認	