

企業様用お供え花注文書

家 通夜 日 時 分 より

故 様 葬儀 日 時 分 より

商品番号	品 名	名 札 名	名 札 名	(見本)
C-1	お供え花 A 1対 66,000円(税込)	御 供	御 供	御 供 株式会社 レクスト・リンク 豊格院太郎 代表取締役
C-2	お供え花 B 1対 44,000円(税込)			
C-3	デラックス生花 1対 34,100円(税込)			
C-4	スタンダード生花 1対 23,100円(税込)			
C-5	ベーシック生花 1対 19,800円(税込)			
C-6	メモリアルリース A 白花ベース 1対 44,000円(税込)			
		商品番号: —	商品番号: —	商品番号: C-1
		数 量: 対	数 量: 対	数 量: 1 対
		金 額: 円	金 額: 円	金 額: 66,000 円

【お願い】

* 弊社より確認のお電話をさせていただきますが、折り返しの連絡がない場合には、お手数ですが、弊社まで確認をお願い致します。尚、お申込みが17:15以降分についての確認連絡は翌日9:00以降とさせていただきます。

* お持ち込みは、ご遠慮いただいております。

《個人情報の利用》 当社は、お客様の個人情報を同意なしに第三者に開示・提示することはありません。但し、供物発注に於いて指定業者に提供者様を開示させていただくことがあります。

FAX: (0572) 55-4856

* 通夜ならびに葬儀の当日配達最終注文時間は
開式3時間前とさせていただきます

お届け先の式場に☑をお願いいたします。

- 多治見斎場 ファミリー多治見中央 ファミリー多治見西
土岐南斎場 ファミリー土岐 ファミリー土岐口
ファミリーだち ファミリー妻木下石
ファミリーデ瑞浪 ファミリーデ稲津

御注文日時 令和 年 月 日 時 分

《御注文者 氏名》

《御注文者 連絡先》

TEL () —

携 帯 () —

《御支払い方法》

○印をお願いいたします。

- 振込み (下段の《請求書送付先》にご記入ください)
 - 会場支払い 3・喪主預け
- (請求書: 必要 / 不要)

領収書宛名

《請求書 送付先》

〒 - 都・道・府・県 市・郡

宛名

請求書 宛名

《振込先》

金融機関名: 陶都信用農業協同組合 小泉支店

口座番号: 普通預金 0022947

名 義 人: 株式会社 レクスト・リンク

※振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します。

株式会社 レクスト・リンク

豊格院本部 TEL(0572)55-4872

飾 供花 企業様用

お供え花

会社関係者等がお悔やみの気持ちを込めて贈るお花です



C-1 お供え花A
1対 ¥66,000(税込)



C-2 お供え花B
1対 ¥44,000(税込)



C-3 デラックス生花
1対 ¥34,100(税込)



C-4 スタダード生花
1対 ¥23,100(税込)



C-5 ベーシック生花
1対 ¥19,800(税込)

メモリアルリース

会社関係者等がお悔やみの気持ちを込めて贈るお花です



C-6 メモリアルリースA白花ベース(直径50cm)
1対 ¥44,000(税込)