

葬儀のお花注文用紙

FAX 0268-25-8755

下記必要事項をご記入いただきFAX送信をして下さい。ご注文内容を確認後、折り返しお電話にてご連絡をいたします。

● 喪主のお名前 様 ● 喪主住所

● 告別式の日時 月 日 時 分から

お届先	会場名
	住所 〒

品名	名札名	価格(税別)
供花 Aタイプ	会社/団体名・役職名(フリガナ)	¥15,000
	下に合計金額をご記入下さい	
	氏名(フリガナ) 数量	基
		¥
供花 Bタイプ	会社/団体名・役職名(フリガナ)	¥12,000
	下に合計金額をご記入下さい	
	氏名(フリガナ) 数量	基
		¥

御請求先	氏名(会社名)	
	部署名	担当者名
	住所 〒	
	TEL	Eメール
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込：後日請求書を送付させていただきます	
	<input type="checkbox"/> 会社集金：ご注文頂きました日から1週間以内に上記ご住所にお伺い致します	

【当社記入欄】

企業No.	受注日時	受注者	処理印

(株)フラワーファクトリーフルール
 〒386-0005 長野県上田市古里827-3
 TEL 0268-71-5959 / FAX 0268-25-8755