

# 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

お届け先	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)	¥25,000
	下記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)	¥20,000
	下記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)	¥15,000
	下記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"/> ご来店によるお支払い