

FAX : 03-5829-6046

受付時間 : 9:00~18:00 ※通夜前日までにお申し込みください

御 供 花 注 文 書

この度はご注文をいただき、誠にありがとうございます。太枠内の必要事項をご記入の上、ご返信ください。

ご葬家名	家										
式場・住所											
日時	通夜	月	日	午後	時	分	～	午後	時	分	
	葬儀	月	日	午前	時	分	～	午前	時	分	
種類・価格	生花	1	基	¥ 19,800-	(税込)			※同じお花で揃えさせていただきます			

(札名)

お名前 (会社名)	フリガナ
ご担当者	
ご住所 (ご請求先)	〒 ー
確認先TEL	
お支払 方法	<input type="checkbox"/> 式場にて現金払い (通夜・葬儀) <input type="checkbox"/> 請求書到着後、銀行振込 領収証宛名・請求書宛名 (お名前・会社名・団体名など) 送付先は上記のご住所・お名前(会社名)・担当者名になります
いずれかに し点をご記入 の上、宛名も ご記入 ください	
電話での内容確認を	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ※いずれかにし点をご記入をお願いいたします

※※※ 社難縦 名し書 がいき 長文で い字連 場や名 合特は を殊右 除なか き文ら (字順 株)な番)どに 等のご は注記 略意入 さ事く ず項だ にはさ 表付い 記記く さく せだ てさ い た だ き ま す	フリガナ
---	------

※希望されない場合でも、弊社から確認のお電話をさせていただく場合がございます。
 ※希望されない場合、弊社FAX受信後ご注文完了となりますので、今一度ご記入内容をご確認ください。こちらの注文書は控えとして保存をお願いします。
 ※札名変更やご要望、キャンセル、お問い合わせなどはお電話にて承ります。

受付No	注文受付



〒111-0051 東京都台東区蔵前3-19-6
<https://www.souginouhara.com/>

☎ 03-5829-6045