

御 供 花 注 文 書

この度は御供花の注文をいただき、ありがとうございます。太枠内の必要事項をご記入の上、ご返送ください。FAX受信後、弊社より内容確認のお電話をさせていただきます。弊社からの確認電話がない場合は、FAX未着の可能性がありますので、お手数ですがお電話をお願いいたします。

葬家名	家					
式場・住所						
日時	通夜	月	日 ()	時	分	～ 時 分
	告別式	月	日 ()	時	分	～ 時 分
種類・価格	生花	基	¥	(税込)	洋花籠	※同じお花で揃えさせていただきます

(札 名)

お名前 (会社名)	ふりがな
ご担当者	
ご住所 (ご請求先)	〒 —
確認先TEL	

ふりがな
※ ※ ※ 縦 ※ 書き ※ い ※ き ※ で ※ 文字 ※ 連 ※ 名 ※ は ※ 右 ※ から ※ 順 ※ 番 ※ は ※ 付 ※ 記 ※ く ※ だ ※ さ ※ い ※ だ ※ さ ※ い

お支払 方法	<input type="checkbox"/> 式場にてお支払い (通夜・告別式)
	領収書宛名
<input type="checkbox"/> にレ点をご記入の上、宛名もご記入ください	<input type="checkbox"/> 請求書到着後、お振込み
	請求書宛名

送信先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	

当社記入欄	
受付No	注文受付