

F A X 番号 0 2 2 - 3 4 1 - 0 5 9 7

家族葬の仙和

式場名	ホール
-----	-----

TEL : 0120-24-1008

納品日 月 日

※ご記入後、ご返信願います

様 供花・供物等注文書

※ご芳名を記入後、種類と金額に○印と本数の記入をお願い致します。

順序	ご芳名	種類	金額 (税込み)				本数	領収印
		生花	スタンド	16,500	22,000	27,500	33,000	
			アレンジ	11,000	16,500			
			ダルマ籠	11,000	16,500	22,000		
		缶詰籠						
		榊・密	16,500					
順序	ご芳名	種類	金額 (税込み)				本数	領収印
		生花	スタンド	16,500	22,000	27,500	33,000	
			アレンジ	11,000	16,500			
			ダルマ籠	11,000	16,500	22,000		
		缶詰籠						
		榊・密	16,500					
順序	ご芳名	種類	金額 (税込み)				本数	領収印
		生花	スタンド	16,500	22,000	27,500	33,000	
			アレンジ	11,000	16,500			
			ダルマ籠	11,000	16,500	22,000		
		缶詰籠						
		榊・密	16,500					

お手数をお掛けしますが、お支払い方法をご記入願います (□にチェックをお願いします)

- お通夜・告別式のいずれかに参列するので当日払いを予定
- お振込み予定

ご請求先 記入欄

〒 _____

ご住所

お名前

会社名

電話番号

F A X

生花受領者	本店確認者	施行時確認者