

御供花注文依頼書

お届け先(住所または斎場名)						
御葬家名						
お届け日	御通夜	月	日	葬儀告別式	月	日

<下記の中よりお選び頂き○で囲って下さい>

花環 1基	¥10,000	<input type="radio"/>	花環 1基	¥15,000	<input type="radio"/>
生花 1基	¥10,000	<input type="radio"/>	生花 1基	¥15,000	<input type="radio"/>
生花 1対	¥20,000	<input type="radio"/>	生花 1対	¥30,000	<input type="radio"/>
缶詰盛 1基	¥10,000	<input type="radio"/>	缶詰盛 1基	¥12,000	<input type="radio"/>
食品籠 1基	¥12,000	<input type="radio"/>			

(消費税は別途となります)

■ 名札名

■ 請求書先

郵便番号	—
御住所	
電話番号	
御担当者名	
御支払方法	お振込み ・ ご集金 ・ 斎場等現地支払 (ご希望の欄を○で囲って下さい)

※FAXを受信致しましたら弊社より御確認の御電話をさせて頂きますので御了承下さい