

生花 注文書

FAX送信後、確認のお電話をいただきます様お願い致します。電話確認にて正式注文となります。

注文日 年 月 日

喪家(喪主)名	様	故人様お名前	様
お通夜日時	月 日	:	~
告別式日時	月 日	:	~

お届け先	
お届け先に○印をお願い致します。	ホール ・ ご自宅 ・ その他
ご住所	
お電話番号 () -	

ご注文生花商品			
生花1基価格(消費税込み) 1段飾 16,200円 2段飾 21,600円、27,000円、32,400円			
	価格	数量	名札名称(楷書ではっきりとお書きください)
1	円	基	
2	円	基	

ご請求先	
会社名・個人名	
氏名(ご担当)	
ご住所	
お電話番号	() -
お支払方法○	現金お支払(支払い予定時間 月 日 時頃)
	お振込み ご請求書到着から7日以内をお願い致します。(お振込み予定日 月 日)
緊急連絡先	お名前 お電話番号 () -

必要事項をご記入後、この用紙をFAXにてお送りのうえ、下記電話番号までご連絡ください。
(電話確認にて正式注文となります。)

TEL:0258-82-1676 FAX:0258-83-2580