

生花注文書 付

家 故 様	通 夜	月 日 時 分 ~
	告別式	月 日 時 分 ~
式 場 (お届け先)	電話番号	()

ご注文の金額・種類にチェックマークを入れてください。※1基の価格です

生 花	<input type="checkbox"/> 22,000 円 <input type="checkbox"/> 27,500 円 <input type="checkbox"/> 33,000 円
	<input type="checkbox"/> 和風花 <input type="checkbox"/> 洋風花 <input type="checkbox"/> おまかせ ※種類をお選びください

※上記の価格は消費税 10%が含まれております。

※先方の都合により内容変更 もしくは 受注できない場合がございます。ご了承ください。
 札名・注文数

①	基
②	基

ご住所 〒 —	電話番号 ()
お名前 (会社名)	ご担当者 様
お支払方法	納品後、請求書送付いたしますので、お振込みをお願いいたします。
備 考	

ご注文は FAX でお願いいたします

生活葬祭フラワー 施行・管理 とくうえ(株)

埼玉県さいたま市大宮区天沼町 1-621-141

TEL 048-657-9171

FAX 048-657-9172

月 日請求書発送 月 日精算済

※ 弊 社 記 入 欄	施行葬儀社	
	TEL	
	飾り時間	
	供花指定等	