

ご供花注文書

お届け先	御喪家名		家 様		ご葬儀お届け	
	通夜	年	月	日	時より	
	告別式	年	月	日	時～	時
	式場名					

ご注文内容	
御名札欄 (楷書体で大きくはっきりとご記入下さい)	
	数量
	基
金額(下記よりお選び下さい)	
<input type="checkbox"/> 16,500円 <input type="checkbox"/> 22,000円 <input type="checkbox"/> 27,500円 <input type="checkbox"/> 33,000円 (税込)	

ご請求先	ご請求先宛名	
	ご担当者様	様宛
	送付先住所	
	〒	
ご連絡先		

■FAX受信後、こちらから上記のご連絡先へ確認のお電話をさせていただきます。

式典葉月 〒123-0841 東京都足立区西新井6-17-16-101 ☎TEL 03-5837-4988 📠FAX 03-5837-4968
