

【お申込日 年 月 日】

供花注文書 FAX 送付先▶ 0173-34-2859

※お間違いのないようご確認下さい。

お届け先

通夜式日時

年 月 日 ( )

午後

時

分

～

告別式日時

年 月 日 ( )

午前・午後

時

分

～

○でお囲みください

斎場 (式場) 住所 〒

斎場名

斎場 (式場) 電話番号

○ご喪家名

家

○喪主様

様

○FAXが届きましたら、確認の為ご依頼の方に折り返し電話させていただきます。  
○弊社より1時間以上ご連絡がない場合はお手数ですが弊社までご確認をお願い申し上げます。

お花・供物	数 量	金 額	お名札名 (名札にお書きする名前)
	其	円	
	其	円	
	其	円	

○お名札名は、楷書体ではっきりご記入ください (名札のお名前は縦書きになります)。  
○会場の都合により、お出しできない場合がございます。

ご依頼・ご請求先

ご請求先名義

※法人でのご注文の場合社名、部署名をご記入ください。

部署・ご担当者 (法人の場合)

様

様

ご請求書送付先住所

〒

ご連絡先

TEL ( )

/ FAX ( )

支払方法

○お振込

○当日現地お支払い

○その他 ( )

支払予定日

年 月 日 ( )

○ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいたお供花のお届け、後精算業務に利用いたします。