

【お申込日 年 月 日】

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

斎場住所 〒

斎場名

斎場電話番号

○ご喪家名

家

○喪主様

様

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 ()

○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。