

ご供花(生花)注文書

FAX:042-589-1986

ご葬家名	家 様
式場名	
式場住所	
式場電話	
日 時	通夜： 月 日 () 午後 時～ 告別式： 月 日 () 午前・午後 時～

ご注文欄①	生花の種類	¥16,500円 ・ ¥22,000円 ・ ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基
ご注文欄②	生花の種類	¥16,500円 ・ ¥22,000円 ・ ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基
ご注文欄③	生花の種類	¥16,500円 ・ ¥22,000円 ・ ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基

お支払方法	お振込み ・ 当日現金支払 (通夜 ・ 告別式)
-------	----------------------------

ご請求先	
ご住所	〒
ご請求書宛名	
お電話番号	ご担当者様 (企業様のみ) 様

※ 枠内をご記入の上、上記番号にFAXして頂きますようお願い致します。

※ FAXが届き次第、折り返し確認のお電話をさせていただきます。

(夜間等、連絡が翌日になる場合があります。お急ぎの場合には、お手数ですがお電話下さいますようお願い致します。)

セレモハイネス株式会社

東京都日野市旭が丘2-12-7

TEL 042-589-1985