

同一名のお花は1枚で注文可能です。別名に関しては、もう1枚記入お願い致します。

故		様	御葬儀	喪主		様
---	--	---	-----	----	--	---

○ご注文者

※必ず故人名、喪主名、お届け先をご確認願います。

お名前

様

○お届け先

ご連絡先

TEL _____ (_____) _____
FAX _____ (_____) _____

○商品

ご遺族様より、商品の指定がある場合がございますので、事前に弊社まで商品のご確認をお願い致します

商品				
生花1段	生花2段	アレンジフラワー	提灯	バブル灯
21,600 <small>(税込)</small> 円	27,000 <small>(税込)</small> 円	10,800 <small>(税込)</small> 円	21,600 <small>(税込)</small> 円	21,600 <small>(税込)</small> 円
↓	↓	↓	↓	↓
数量	数量	数量	数量	数量
_____基	_____基	_____個	_____対	_____対

■アレンジフラワーに関しては、ご要望の金額がありましたらご相談下さい。

合計

→

0 (税込)円

○お支払い方法

後日、下記請求先へ請求書をお送り致します。
記載の金融機関にお振込みお願い致します。

ご請求名義

※社名でご注文の場合、社名・部署等も記入下さい。

様

ご連絡先

TEL _____ (_____) _____
FAX _____ (_____) _____

ご請求書送付先住所

〒 _____ - _____

○ご芳名(縦書きで記入下さい)

※難しい文字など注意事項は付記下さい。

※FAXでご注文の方は、弊社からの電話確認をもって、ご注文と代えさせていただきます。

FAXの方は下記までご返信お願い致します。

FAX: 0258-62-8070

