

生花ご注文用紙

〒121-0064

東京都足立区保木間1-18-17

株式会社 都民寝台葬儀社 行

セレモニーホール都民会館

TEL 03-3859-1211

FAX 03-3859-1246

令和 年 月 日

ご依頼者名

TEL ()

FAX ()

この度は供花のご注文を賜り、誠にありがとうございます。
下記欄にご記入の上、FAX番号までお送りください。

●ご葬家名、日時、お届け先

(ご葬家名)	家 様	日時	通 夜	月 日	～
			告別式	月 日	～
(お届け先)					
住 所					
名 称					

●ご芳名（名札名）、金額、数

名札のお名前	金 額 (税込み)	数
	<input type="checkbox"/> 生 花 19,800円	
	盛 籠	
	<input type="checkbox"/> 果 物 16,200円	
	<input type="checkbox"/> 缶 詰 16,200円	

●ご請求先

現金でのお支払でも必ずご記入お願いします。

住 所	〒		
氏名（会社名）			
T E L	()		
F A X	()	ご担当者	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金持参		
	<input type="checkbox"/> 振込み (後日、請求書を送らせて頂きます。)		

※ご注文確認後、折り返しご確認のお電話をさせていただきます。