

FAX:097-536-1021

送信方向

生花 ご注文書

●ご記入漏れの無いようにお願いいたします。

日時	通夜	月 日 時 分	葬儀	月 日 時 分
	ご喪家名	家	喪主様名	様
お届け先	ご住所	〒		
		会場名		

※FAXが届きましたら、ご注文内容の確認のため、ご依頼の方に折り返しお電話させていただきます。

※ご注文いただいてから1時間以上、弊社からの連絡がない場合は、お手数ですが弊社までご確認をお願いいたします。

葬儀用スタンド花			枕花・胡蝶蘭 他	
葬儀用生花 二段	1基 33,000円	1対 66,000円	枕花 (白上がりも可能)	1個 5,500円
	1基 22,000円	1対 44,000円		1個 11,000円
葬儀用生花 一段	1基 22,000円	1対 44,000円	胡蝶蘭	1個 22,000円
	1基 16,500円	1対 33,000円		1個 33,000円
葬儀用生花 一段 (白上がり)	1基 16,500円	1対 33,000円	花束 (ご相談ください)	1個 5,500円~

※価格は全て税込です。

※「葬儀用スタンド花」の花は季節によって内容が異なります。ご了承ください。

お申し込み欄	商品名	数量	金額	御名札(名札にお書きする名前)
	(例) 葬儀用生花 二段	1 基 対 個	66,000 円	●●株式会社 社員一同
		基 対 個	円	
		基 対 個	円	
		基 対 個	円	

※お名札名は、「楷書」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。ご了承ください。

●記入漏れの無いようにお願いいたします。

ご請求先	ご依頼者様			会社の場合 ご担当者様	
	ご住所	〒			
		TEL		FAX	

※ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいた生花のお届け、ご精算業務に使用いたします。

お問合せ先	株式会社 幸葬儀社	〒870-0023 大分県大分市長浜町1丁目7番8号 TEL:097-532-4531 FAX:097-536-1021
-------	-----------	---