

【生花注用紙】

注文日 令和 年 月 日

⇔ 株式会社 彩花

ご注文ありがとうございます。下記にご記入の上、FAXにてご返信戴きます様お願い申し上げます。
折り返し確認の連絡をさせていただき受注完了となります。

FAX 番号は **042-983-8778** です。

◎御請求先名 _____ ◎ご担当 _____

◎ご住所 _____

◎TEL _____ ◎FAX _____

御葬家 _____ 式場名 _____

(通夜式 月 日 (曜日)・告別式 月 日 (曜日))

◎葬儀用生花 ※いずれかに「レ」をお付けください。

☐ 22000円 × ____基 = _____円

◎お支払い方法 ※いずれかに「レ」をお付けください。

☐ 銀行振込み

☐ 現金支払い(通夜)

☐ 現金支払い(告別式)

振込みの場合は、後日請求書をお送りいたします。

尚、振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

株式会社 彩花

TEL : 0120-8788-31

FAX : 042-309-1400

【お名札】「ふりがな」もご記入ください。

備考 : _____

