

ご供花(生花)注文書

FAX: 042-706-9862

故	様	ご葬儀	(喪主	様)
通夜:	月	日	()	午後 時 分~
告別式:	月	日	()	午前 時 分~ 午後
式場名:				

① ご芳名 (お札名)				
金額:	16.200円 ・ 21.600円 ・ 32.400円	数量:	基	種類: 洋花 ・ 菊花

② ご芳名 (お札名)				
金額:	16.200円 ・ 21.600円 ・ 32.400円	数量:	基	種類: 洋花 ・ 菊花

お支払方法:	当日現金支払い(通夜・告別式) ・ お振込み(請求書到着後1週間以内にお振込み下さい)
--------	---------------------------------------------

ご請求先	会社名(氏名)	請求書送付先住所
		〒
	部署名・ご担当者	電話番号

※太枠内にご記入の上 上記番号にFAXをお願い致します。
 ※FAXが届き次第 弊社から確認のお電話を致します。この電話確認をもってご注文と代えさせていただきます。
 ※夜間等 連絡が翌日になる場合がございます。
 ※ご注文締め切りは 原則 通夜当日の午前10時迄とさせていただきます。
 ※振込手数料につきましてはお客様のご負担にてお願い致します。

ライフセレモニー株式会社 TEL:042-706-9370 ご不明な点はお電話にてお問合せください