

生花注文表

家族葬空間 暁 送信先FAX 055-268-3448

ご葬家名	家		
お届け先	ホール ・ 寺		
お通夜	月	日	時～ 時
告別式	月	日	時～ 時
<input type="checkbox"/> 2段生花	1基 16,500円(税込) 計 基 ご注文		※札名が違う場合コピーして記入して下さい。
<input type="checkbox"/> ドリンクフラワー			
<input type="checkbox"/> タオルフラワー			
<input type="checkbox"/> 缶詰フラワー			
<input type="checkbox"/> 洗剤フラワー			
<input type="checkbox"/> 果物籠	1基 19,440円(税込) 計 基 ご注文	※札名が違う場合コピーして記入して下さい。	
札 名 ※ 縦書きで記入	お名前(担当者様)		
	ご住所 ※振込の場合記入	〒 ー	
	お電話番号	ー ー	
	お支払方法	※どちらかお選び下さい。 当日式場でのお支払い ・ お振込み ※式場でのお支払いの場合、現金となります。 ★お振込みの場合、請求書到着後一週間以内にお振込み下さい。	
	ご注文日	月 日	

この生花注文書を、**055-268-3448**へご送信下さい。
FAX確認後ご連絡させていただきます。

家族葬空間 暁

〒400-0862 山梨県甲府市朝気3丁目18-3

TEL 055-268-3447 FAX 055-268-3448

生花注文表

ご葬家名	柿島家		
お届け先	ホール		
お通夜	4月6日	18:30	時～時
告別式	4月7日	10	時～時
<input type="checkbox"/> 2段生花	計	1基	ご注文
札名 ※ 縦書きで記入	お名前(担当者様)	渡辺	
代表取締役 富田陽一 (株) トータルサポートミタ	ご住所 ※振込の場合記入	〒 ー 甲府市朝気3丁目18-3	
	お電話番号	055 - 268 - 3440	
	お支払方法	お振込み	
	ご注文口	A - B -	

シエヌロ

4 月 2 日

FAX確認後ご連絡させていただきます。