

—— 仏 事 至 急 ——

市民助葬会 行

Fax 04-2990-5131

# 御生花注文依頼書

市民助葬会

検索

写真は当会ホームページでご確認いただけます。

お届け先	喪家名	様	
	通夜	月	日 ( )
	告別式	月	日 ( )
	式場		

下記項目にご記入ください。はチェックをお願いします。

商品	<input type="checkbox"/> ファレノ生花 <input type="checkbox"/> ユリ生花 <input type="checkbox"/> 洋風生花(バラ) <input type="checkbox"/> 洋風生花(各色) <input type="checkbox"/> 菊籠生花	<input type="checkbox"/> ファレノ生花 <input type="checkbox"/> ユリ生花 <input type="checkbox"/> 洋風生花(バラ) <input type="checkbox"/> 洋風生花(各色) <input type="checkbox"/> 菊籠生花
商品名		
単価	円	円
数量	基 . 対	基 . 対
お札名・縦書き		

ご依頼者のお名前(会社名)・ご請求先

氏名・会社名		ご担当者名	様
ご住所	〒	T E L	

お支払方法(いづれかにチェックして下さい)

通夜にお支払い   告別式にお支払い   お振込み

{ 当会より請求書を発行いたしますので一週間以内に  
お振込みください。(振込手数料はお客様負担で願います)

●ご霊前への供物の性質上から買掛でのご注文はご遠慮願います。

●生花の持ち込みは、飾り付けの統一性、後片づけの関係上ご遠慮願います。