このページを印刷してファックスでお送りください。

仏事至急

御生花注文依頼書

市民助葬会 行
Fax 04-2990-5131

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	□和洋ミックス生花　□洋花生花　□白菊生花	□和洋ミックス生花　□洋花生花　□白菊生花
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	〒	TEL	

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。

さいたまNPO市民助葬会(受注C)　〒359-0045埼玉県所沢市美原町1-2927-13　TEL.04-2990-5132