

FAX

このたびは弊社へご注文を頂き有り難うございます

平成 年 月 日

注文者名	送信先
☎	葬儀担当会社 (有)よしだ葬儀社 担当 菊池 明美 〒101-0048 東京都千代田区神田司町2-6 ☎ 03-3256-8701 FAX 03-3256-0068

家

葬儀式生花注文書

送信枚数 枚 (この用紙を含みます)

葬儀式場	
通夜式	
葬儀 告別式	

ふりがな		
お札名		<input type="checkbox"/> 生花1本
		<input type="checkbox"/> 生花1対
ふりがな		
お札名		<input type="checkbox"/> 生花1本
		<input type="checkbox"/> 生花1対
金額(生花1本)	¥15,000 (税別)	¥20,000 (税別)
	¥25,000 (税別)	¥30,000 (税別)
	¥50,000 (税別)	¥60,000 (税別)
御清算方法	<input type="checkbox"/> ① 後日お振込	<input type="checkbox"/> ② 当日お支払い

お名前又会社名		
住所	〒	
担当者名	☎ □	担当者

* お札の名前ははっきりお書き下さい。* 担当者名は必ずお書き下さい。