

## 葬儀用お生花注文書

■お届け先の情報

フリガナ		通夜	月	日	時 ~
ご葬家名	家	告別式	月	日	時 ~ 時
フリガナ					
お届け先ご住所	〒 -				
葬儀場名称					
お電話	( )	-			

■生花種類／ご芳名

No.	お名札名 ※ お名札名は、「楷書体」にてはっきりとお書きください。	本体価格(1基)	消費税込	数量
①		<input type="checkbox"/> 19,800	消費税込	基
		<input type="checkbox"/> 26,400		
		<input type="checkbox"/> 39,600		
②		<input type="checkbox"/> 19,800	消費税込	基
		<input type="checkbox"/> 26,400		
		<input type="checkbox"/> 39,600		
③		<input type="checkbox"/> 19,800	消費税込	基
		<input type="checkbox"/> 26,400		
		<input type="checkbox"/> 39,600		

■ご請求書送付先

会社名		所属部署名
お名前/担当者		
ご住所	〒 -	
お電話	( ) -	
● 経理上×日支払い日などございましたらご記入をお願いします。 【 月 日締め 月 日支払い 】		
● その他		
	受注確認	発注確認
		受付担当

ご注文確認後、当社より折り返しご確認のお電話をさせていただきます。