

ご供花(生花)注文書

FAX:042-589-1986

ご葬家名	家様		
式場名			
式場住所			
式場電話			
日時	通夜:	月 日()	午後 時~
	告別式:	月 日()	午前・午後 時~

ご注文欄①	価格の選択	<input type="checkbox"/> ¥16,500円 • <input type="checkbox"/> ¥22,000円 • <input type="checkbox"/> ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基
ご注文欄②	価格の選択	<input type="checkbox"/> ¥16,500円 • <input type="checkbox"/> ¥22,000円 • <input type="checkbox"/> ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基
ご注文欄③	価格の選択	<input type="checkbox"/> ¥16,500円 • <input type="checkbox"/> ¥22,000円 • <input type="checkbox"/> ¥33,000円 (税込)	数(基)
	札名		基

お支払方法	振込 • 当日払い (現金 • クレジット • QRコード)
-------	----------------------------------

ご請求先		
ご住所	〒	
ご請求書宛名		
お電話番号		ご担当者様 (企業様のみ) 様

※ 枠内をご記入の上、上記番号にFAXして頂きますようお願い致します。

※ FAXが届き次第、折り返し確認のお電話をさせて頂きます。

(夜間等、連絡が翌日になる場合があります。お急ぎの場合には、お手数ですがお電話下さいようお願い致します。)

弊社記入欄

内容確認	送信者	発注確認
/	/	/

セレモハイネス株式会社

東京都日野市旭が丘2-12-7

TEL 042-589-1985