

御中

様

お世話様で御座います ご生花 盛籠 注文用FAXで御座います

下記にご記入いただき FAXにてお送りください 折り返しご確認のお電話を申し上げます

■ お届け先(分かる範囲でご記入ください)

喪主名	様	故人名	様
式場名			
通夜	月	日	時 分 より
告別式	月	日	時 分 より

■ご注文内容(種類・価格に○をお付けください)

種類	生花	・	お別れ用盆花 / 盛籠
価格	¥16,500・¥22,000・¥27,500	・	¥22,000

■名札名(間違えやすい文字は注意願います)

■数量

<p style="text-align: center;">会社名又個人名</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">電話 内線 ご担当者様</p> <p style="text-align: center;">同上・相違・・・</p> <p style="text-align: center;">現金支払い(当日受付にお申し出下さい) ・ 銀行振込(後日御請求書を郵送します)</p>	基
---	---

よみがな

株式会社 ゆいまーる



返信用FAX番号 042-319-9605

ご不明な点はお電話にてお問い合わせください 0120-368-635