

愛川聖苑 葬儀用生花 注文書

お客様（注文主）

| | | |
|---------------|-------------------------------------|-----|
| （フリガナ） お名前 | | |
| ご住所 | 〒 | |
| 電話番号 | TEL | FAX |
| e-mail | | |
| 携帯電話番号 | | |
| 部所・担当者名 | 法人の場合のみご記入下さい。 | |
| ご希望連絡先 | 電話番号・FAX・e-mail・緊急連絡先（携帯電話） を付けて下さい | |

ご注文内容

施主（喪主）様のお名前 : _____

御通夜日時 : _____ 月 _____ 日 _____ : ~ 通夜

式場 : _____ 第1式場 _____ 第2式場

金額 : _____ 10500円 _____ 15750円 _____ 21000円 (税込み)

基数 : _____ 基 _____

名札名【送り主】

難しい漢字・旧字などはハッキリと大きな文字でお書き下さい。

その他のご要望があればお書き下さい。

御振込み先

ジャパンネット銀行 本店営業部（001） 普通 4866774 ヌ）ハナヨシ

FAX送信後、12時間以内にご連絡が無い場合は、お手数ですがお電話下さい。

FAX送信：046 - 286 - 7872（24時間自動）