

# 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）※〇を付けて下さい	

## 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：  10800円  16200円  21600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 ュ) 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）**