FAX生花ご注文用紙

このたびは供花のご注文を賜り、誠にありがとうございます。
下記の欄にご記入の上、最下記のFAX番号までお送り下さい。

■ ご記入者（担当者） FAX到着後、確認のお電話をさせて頂きます。

氏名	様
電話番号	

■ ご葬家名・日時・お届け先

ご葬家名	家	故	様
お通夜	月 日 時 分より		
告別式	月 日 時 分より 時 分まで		
お届け先	名称		
	住所		
	電話		

■ ご注文内容（お札の名前・金額・数量）

商品名	種類	数量	札名
□ 生花 ￥16,500円			
□ 生花 ￥22,000円			
□ 生花 ￥27,500円			
□ 盛籠 ￥13,200円			
□ 盛籠 ￥16,500円			
□			
□			

■ 請求書郵送先

ご請求先名	
ご担当者名	
ご住所	〒
電話番号	

さくら葬祭
TEL:0120-39-1594 FAX:048-840-2901