

生花・供物・枕花 注文書

送信先	(株) 清 水 商 店	F A X	03-3700-3569 TEL:03-3700-3568
送信元		日 付	年 月 日
お届け先	様 宛	通夜 葬儀	月 日 () 時 ~ 時 月 日 () 時 ~ 時
		住 所	TEL ()
<input type="checkbox"/> 生花(16,200円 / 21,600円 / 32,400円) <input type="checkbox"/> 缶詰かご(16,200円) <input type="checkbox"/> 果物かご(16,200円)			
*ご希望のお品の□にレ点を入れ、金額に○印をお付け願います。			
<input type="checkbox"/> 枕花(10,800円 / 16,200円 / 21,600円)…ご自宅届け *価格は全て消費税込みです			

			例 ○○○○株式会社 代表取締役 □□□□	ご 芳 名
			例 一基 一对(二基)	数 量

*皆様方から頂きますお生花はその種類、飾り方、名札の掲示方法などに関してご葬家のご要望に合わせてお手配させていただきます。予めご了承をお願い致します。

ご請求先

〒
ご住所 (所在地)

会社名
又は 個人名

ご担当者

電話番号

FAX番号