

故 様 御葬儀 (喪主 様)

供花・供物注文書 ※必ず故人名、喪主名、お届け先、お届け日をご確認願います。

○ご注文者

お名前

ご連絡先

TEL ( )

FAX ( )

様

○商品

※ご遺族様により、商品の指定がある場合がございますので、ご了承ください。

単価	商品 (生花・花環)	商品 (供物)	数量
円	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 柶 <input type="checkbox"/> 柵 <input type="checkbox"/> 花環	<input type="checkbox"/> 盛り籠 ( )	基

○お支払い方法

後日、下記ご請求先へお振込用紙をお送り致します。

○ご名義 (縦書きでご記入下さい)

※ 難しい文字など注意事項は付記ください

ご請求先名義

※社名でご注文の場合社名のみ記入下さい

様

送付先名義

※社名でご注文の場合部署等も記入下さい

様

ご連絡先

TEL ( )

FAX ( )

ご請求書送付先住所

〒 -

※ FAXでご注文の方は、FAXの返信をもって、ご注文と代えさせていただきます

お届け先とお届け日をご確認下さい (当社記載)

会員有無: 有 ( ) ・ 無 受付No. \_\_\_\_\_

お届け先: \_\_\_\_\_ お届け日: \_\_\_\_\_

締切時間 供花: 通夜届 \_\_\_\_\_ 迄 供物: \_\_\_\_\_ 迄  
告別届 \_\_\_\_\_ 迄

株式会社 花 友

(生花受付センター 受付時間 9:00~17:30)

TEL: 0493-72-5717 FAX: 0493-74-5423

受付担当	※ OPC 記入欄 ※			
	札番号	登録No.	仮登録	本登録