

ご供花注文書

No. _____

令和 年 月 日

(有)中川葬儀店 長府港町ホール

FAX 083-245-3550 TEL 083-245-0386

下記注文内容ご記入のうえFAXにてご返送下さい。受信後、確認のご連絡いたします。

お届け先: _____ 家

通夜日時: _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分より _____ 場所

葬儀日時: _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分より _____ 場所

【ご注文内容】 ※税別です。1対の場合は2基と記入してください。

・供花1基 10,000円 15,000円 20,000円 (_____ 基)

・枕花1基5,000円 ・花束5,000円 ・胡蝶蘭鉢1鉢15,000円

名札名	
備考	

ご請求先	〒
ご請求先名	
TEL	
お支払い方法	1. <input type="checkbox"/> お振込み ※後日請求書を送付いたします 2. <input type="checkbox"/> お参り時お支払い (<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 葬儀)
備考	

※ご記入いただきました個人情報は葬儀業務に関する目的以外には使用いたしません。

送る心を大切に (有)中川葬儀店