

生花 ・ 果物 注文書

喪主家	家（喪主様）					
御通夜	平成	年	月	日	時	分
告別式	平成	年	月	日	時	分
札名						
品目 (○を御付け下さい)	生花 ・ 果物籠 ・ 缶詰籠 ・ タオルフラワー					
本数 (○を御付けください)	1本		1対 (2本)			
	税込 ¥14,500		税込 ¥29,000			
請求先	<input type="checkbox"/> 請求書送付 <input type="checkbox"/> 現金にて支払 ※別途振込手数料 <input type="checkbox"/> 御通夜 ・ <input type="checkbox"/> 告別式 ご負担頂きます 住所 _____ 氏名 _____ TEL _____ ※札名の確認させていただきますので電話番号のご記入をお願いします					

J A ふえふきメモリアルホール境川

山梨県笛吹市境川町石橋2099-1

TEL 055-220-5000

FAX 055-220-5001