

発注日 年 月 日

# 生花注文書

配達日時	年 月 日( )通夜 時・告別式 時	
配達先	式場名	岩見沢葬儀社 しらゆり斎場
	住所	岩見沢市4条西13丁目9
	電話	(0126)22-9991
		家葬儀 喪主名
【見本】	生花1段カゴ/15,000円 18,000円 アレンジ花/10,000円~( )円 2段カゴ/ 20,000円・25,000円・30,000円 (税別)	
	名札 (送り主)	株式会社 岩見沢葬儀社 代表取締役 本田敬弘
注文①	生花1段カゴ/15,000円 18,000円 アレンジ花/10,000円~( )円 2段カゴ/ 20,000円・25,000円・30,000円 (税別)	
	名札	
注文②	生花1段カゴ/15,000円 18,000円 アレンジ花/10,000円~( )円 2段カゴ/ 20,000円・25,000円・30,000円 (税別)	
	名札	

お支払い方法 お振込 斎場受付(通夜・告別式) 本社  
 ご注文者様・担当者様 氏名  
 電話番号

※請求書送付先をご記入ください (お振込の方のみお書き下さい)

住所	(〒 - )
氏名	
電話番号	

送信先 (株)岩見沢葬儀社 FAX(0126)23-0999  
 本社 岩見沢市4条西10丁目 電話(0126)22-9999