

生花注文書

喪家名

お届け先

式場

御自宅

をお願いします。

注文者名(法人名 又は 個人名)

請求先住所 (〒 -)

担当者(法人様等)

TEL

-

-

FAX

-

-

お支払い方法

現金払い

通夜、葬儀でのお支払いは係員が対応しますのでお申し出ください

(どれかにレ印)

振込払い

請求書をお送り致します。到着後10日以内のお振込みをお願い致します。

※手数料ご負担のお願い。大変恐縮ながら振込手数料のご負担をお願いする事にいたしました。

見本

熊本太郎	代表取締役	(株)熊本太郎
------	-------	---------

見本

	はなこ	熊本太郎
--	-----	------

金額() × 本

--	--	--

金額() × 本

--	--	--

※生花のご注文いただきましてありがとうございます。

必要事項をご記入の上、FAXにてご返信をお願いします。

必ず斎場から確認の御電話をいたします。よろしく申し上げます

阪田葬祭 天明斎場

TEL

096-223-3344

熊本県熊本市南区銭塘町2197番地4

FAX

096-223-3356