

生 花 ご注文書

有限会社 辻田葬儀社

F A X : 03-3909-3456

電話 : 03-3900-1388

ご注文いただきありがとうございます
下記ご記入の上、FAX にてご送信ください

❖ **ご注文担当者** (FAX 受信後、確認のお電話をさせていただきます)

ふりがな 氏名	様	電話
------------	---	----

❖ **お届け先**

ご葬家名	様	通 夜	月	日 ()
お届け先の 住 所				
名 称				

❖ **お札名、数** (ご生花の金額についてはご葬家により異なりますので、お問い合わせください)

お札のお名前	種 類	金 額 (税込)	数
	生 花	□¥16,500	ヶ
	生 花	□¥19,800	ヶ

❖ **ご請求先**

ご請求先名	様		
ご担当者	様	電話	
住 所	〒		