

生花(葬儀用)のご注文用紙

①ご注文者様

会社名(事業所名)			
ご担当者様	様	Tel	
ご住所			

②ご葬家名・日時・お届け先

ご葬家名	家様	喪主	様
通夜	月 日	時 分	～
告別式	月 日	時 分	～
お届け先住所			
名称		Tel	

③名札のお名前・金額・数

名札のお名前 楷書ではっきりご記入ください	金額(税込)	
	生花 1 基	円
	生花 1 基	円
	生花 1 対(2 基)	円
	生花 1 対(2 基)	円
	生花 1 基	円
	生花 1 基	円
	生花 1 対(2 基)	円
	生花 1 対(2 基)	円

FAX 確認後、こちらからお電話いたします。

株式会社沢田花房

〒939-1368 富山県砺波市本町 4-14
電話番号 0763-32-3521(受付時間：年中無休／7時～20時)

FAX 番号 0763-33-3469