

ご依頼者 お名前

TEL

【 供 花 発 注 書 】

喪家名 故 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ 喪主 \_\_\_\_\_ 様

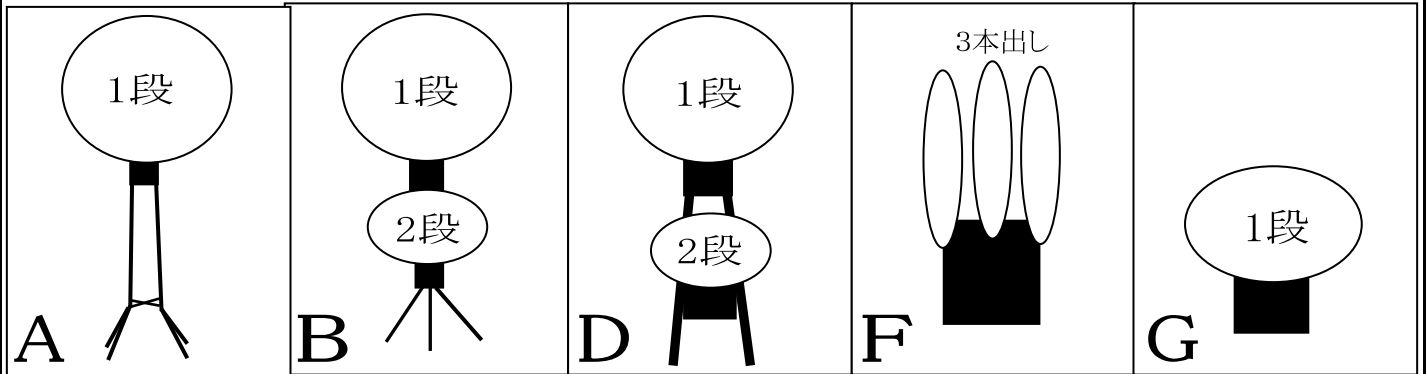
通夜日時 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

届け先 名称 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

(注) さかもと葬祭斎場届けの場合は、届け先の記入は不要です。

金額は1基(税込) ※ 注文記号は、(A・B・D・F・G)



A.スタンド1段  
10,800円

B.スタンド2段  
16,200円

D.スタンド2段  
21,600円

F.胡蝶蘭  
12960円

G.枕花段  
5400円

品 目	札 名	注文記号	数量	金額(小計)
生花 ①				
生花 ②				
総合計金額				

ご請求先 (確認の連絡を致しますので、連絡先はお書き添え下さい)

ふりがな  
会社名

ふりがな

ご氏名(担当者)

ふりがな

ご住所 〒

TEL

FAX

お支払い

※ お支払い方法は、どちらかに○をお付け下さい。

お通夜・告別式の際に支払う。

お振込み。

\* 振り込み手数料はお客様持ちとなっております

FAX 0986-72-2249

(有)さかもと葬祭

鹿児島県曾於市財部町南俣177-3

TEL 0986-72-2244