

# 鈴木葬儀店 葬儀用生花 注文書

お客様(注文主)

フリガナ お名前			
会社名		部署名	
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
e-mail			

## 生花のご注文内容

お届け先：

---

ご葬家名：

---

通 夜： 月 日 : ~

---

告 別 式： 月 日 : ~

---

品 名：  生花(和) ・  生花(洋) 和・洋とも 15,000 円+税

---

## お札に書くお名前

--

## ご請求先

ご住所：

---

お名前（会社名）：

---

お支払い方法：  銀行振込 ・  現金

---

※こちらの用紙をプリントアウトして必要事項を記入の上 FAX でお送りください。

**FAX 送信先:045-581-7577**