

弊社記入欄

御供物ご注文書

お届け先	月 日 ( )	故人	様 御葬儀
	開式時間: 時 分	喪主	様
	場 所: にて		

札 名	価 格(税込)
	<input type="checkbox"/> 生花 14,300円 × 基
	<input type="checkbox"/> 生花 17,600円 × 基
	<input type="checkbox"/> 生花 20,900円 × 基
	<input type="checkbox"/> 生花 23,100円 × 基
	備考

(難しい文字など注意事項は付記ください)

(ご依頼主) 請求先	ご住所 〒
	氏名(社名)
	TEL: 担当 様(部署等)

お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 日	<input type="checkbox"/> 振込(名義: 様)
-------	-------------------------------	------------------------------------