

# 【生花ご注文書】

様

FAX

TEL

お届け先ご葬家名  家	お届け先名称(式場名)○をしてください	谷塚斎場・越谷市斎場・三郷市斎場・四ツ木斎場
	ご注文締め切り日	葬儀・告別式の前日、午前11時まで

この度は、生花のお問い合わせをいただきまして誠にありがとうございます。  
お手数ですが、ご注文の内容をご記入いただき、ご返送ください。

① お出しされる札名を、ご記入ください。

※ご記入いただいた文字が名札になりますので旧字体・略字・役職名などにお気をつけください。

1	
2	
3	

金額(税込み)	1基 : 44,000円 ・ 33,000円 ・ 27,500円 ・ 22,000円 ・ 16,500円
---------	--

上記からお選びいただき○でお囲みください（当社HPから画像で見ることが出来ます）

② お支払い方法をお選びいただき、○で囲んでください。

当日式場で現金支払い	・	銀行振り込み
------------	---	--------

③ 銀行振り込みの方はご請求先をご記入ください。

お名前または会社名			
ご連絡先電話番号		ご担当者名	
ご住所	〒		

供物に対するお問い合わせは午前9時～午後6時までにお問い合わせ致します。

<p>～真心を込めて～ <b>(株) セレモニー 藤波</b></p> <p>家族葬 郵宅 緑 かてくやうていたく だんしん 埼玉県八潮市 垢 166-22</p> <p>TEL 048-997-1068 FAX 048-997-3393</p> 	<p>返送先FAX番号(24時間) <b>048-997-3393</b></p>
---	---