

生花ご注文用紙

〒121-0064
 足立区保木間1-18-17
株式会社 都民寝台行
 セレモニーホール 都民会館
 TEL 03-3859-1211
FAX 03-3859-1246

平成 年 月 日

ご依頼者名

TEL ()

FAX ()

この度は供花のご注文を賜り、誠にありがとうございます。
 下記欄にご記入の上、FAX番号までお送りください。

●ご葬家名、日時、お届け先

(ご葬家名)	様	日時	月	日	時
(お届け先)					
住 所					
名 称					

●ご芳名(名札名)、金額、数

名札のお名前	金額(税込)	数
	<input type="checkbox"/> 生 花 16,200円 盛 籠 <input type="checkbox"/> 果 物 16,200円 <input type="checkbox"/> 缶 詰 16,200円	

●ご請求先

現金でのお支払でも必ずご記入お願いします。

住 所	〒		
氏名(会社名)			
T E L	()		
F A X	()	ご 担 当 者	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金持参		
	<input type="checkbox"/> 振込み (後日、請求書を送らせて頂きます。)		

※ご注文確認後、折り返しご確認のお電話をさせていただきます。