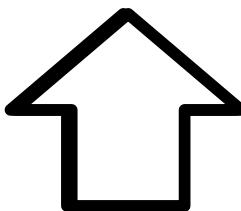


FAX番号 042-392-2552

お客様FAX番号



式場名

通夜式 年 月 日

告別式 年 月 日

(株)長坂式典センター TEL:042-391-0252

家 故

様 ご供花注文書

※ご芳名を記入後、種類と金額に○印と本数の記入をお願い致します。

順序	ご芳名	種類	金額（税込）			本数	領収印
		生花	19,800	26,400	33,000		
順序	ご芳名	種類	金額（税込）			本数	領収印
		生花	19,800	26,400	33,000		
順序	ご芳名	種類	金額（税込）			本数	領収印
		生花	19,800	26,400	33,000		
順序	ご芳名	種類	金額（税込）			本数	領収印
		生花	19,800	26,400	33,000		

お手数をお掛けしますが、お支払い方法をご記入願います (□にチェックをお願いします)

- お通夜・告別式のいずれかに参列するので当日払いを予定
- お振込み予定

ご請求先 記入欄

〒 _____

ご住所

お名前 _____ 請求書・領収書名 _____

電話番号 _____

FAX _____

弊社記載欄

受付日時	ご芳名確認者	生花部	生花部	本店	最終確認者
/ : →	→	→			

- ・ご注文は通夜当日12時までにFAX頂きますようお願い致します。
- ・一日葬の場合は前日の15時までにご注文を頂きますようお願い致します。