

御 供 花 注 文 申 込 書

FAX:096-293-4991

年 月 日

届先住所 (大津斎場 /)TEL:

氏名(喪主) 様 (故人) 様

通夜日 月 日 時 葬儀日 月 日 時

○ 下 で 囲 い ん で	生花 (1本)	¥16,500 (一段スタンド)
		¥22,000 (二段スタンド)
		¥22,000 (木製一段スタンド)
		¥27,500 (木製二段スタンド)
		¥33,000 (木製二段スタンド) 税込

生花 円 × 本
札名 (1)

※札名は縦書きにてお願いいたします。

生花 円 × 本
札名 (2)

※札名は縦書きにてお願いいたします。

生花 円 × 本
札名 (3)

★確実にFAXでご注文をお受けします為に、FAXが届きましたら当社から確認のお電話を差し上げます。

15分以上過ぎましても確認の電話がない場合は、恐れ入りますがお客様よりお電話下さいます様お願い申し上げます。

御請求先住所 電話番号 請求書名 (担当者名)	〒
--------------------------------------	---

か おか そう ぎ しゃ
歌 岡 葬 儀 社

本店) 〒869-1233

大津斎場) 〒869-1236

熊本県菊池郡大津町大津1230-1

熊本県菊池郡大津町杉水3700

TEL) 096-293-2057 Fax) 096-293-4991