

# 供花ご依頼申込書

original flower design

株式会社



〒547-0026

大阪市平野区喜連西5丁目1-12

TEL : 06-6790-1187

FAX : 06-6776-2170

ご当家名	家	喪主名	様
通夜式	令和	年	月 日 時 ~ 時
告別式	令和	年	月 日 時 ~ 時

○印をお付け下さい(税込価格)

内容	生花スタンド 1対	110,000円	生花スタンド 1基	55,000円
	生花スタンド 1対	66,000円	生花スタンド 1基	33,000円
	生花スタンド 1対	33,000円	生花スタンド 1基	16,500円
札名				

○印をお付け下さい(税込価格)

内容	盛籠 (果物・缶詰・乾物)	1基	13,200円
	盛籠 (果物・缶詰・乾物)	1対	26,400円
札名			

※ お支払い方法  通夜式・告別式にご参列の際支払う  下記に請求書を送付する

請求書宛名	住所	〒
	会社名	
	担当者名	

☆ お振込みの場合、請求書到着後1週間以内に振込手数料ご負担でお願い致します。

※ 万が一、ご入金頂けない場合には、ご当家様へ請求させて頂く事となりますので、ご了承下さいませ。

申込日	令和	年	月	日
合計金額	円			

会社名

お名前

TEL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_