

FAX返信先 044-865-7604

ご生花・ご供物 ご注文用紙

この度はご注文頂きましてありがとうございます。
 下記枠内をご記入の上、FAXにてご送付ください。
 後ほど確認のお電話をさせていただきます。

ご連絡先【代金御請求先】	
ご住所 〒	
電話番号	()
お名前	
担当	

株式会社 神誠 川崎支社
 〒216-0022
 神奈川県川崎市宮前区平2-1-33
 TEL 044-865-7564
 FAX 044-865-7604

ご葬家名【		】家	
お通夜	月	日	時~
告別式	月	日	時~

品名	1基
生花	¥16,500(税込)

名札	名札	名札	名札(記入例)
			株式会社 神誠 代表取締役社長 ○ ○ ○ ○ ○
品名	品名	品名	品名 生花
数量 基 対	数量 基 対	数量 基 対	数量 1基 対
金額	金額	金額	金額 ¥16,500