

生花・盛籠ご注文票

●以下に必要事項をご記入ください

喪家名	家	(税込)		
番号	札名	単価	個数	金額
①		16,500 22,000 生花 フルーツ 缶詰	基	円
②		16,500 22,000 生花 フルーツ 缶詰	基	円
③		16,500 22,000 生花 フルーツ 缶詰	基	円
④		16,500 22,000 生花 フルーツ 缶詰	基	円
⑤		16,500 22,000 生花 フルーツ 缶詰	基	円
※盛籠の場合は、フルーツ又は缶詰をご指定ください。			合計	円

●お支払方法（希望されるお支払方法を○で囲んでください）

現金支払い	・	銀行振込
-------	---	------

●ご注文主情報

お名前・法人名	
郵便番号	-
住所	
電話番号	- -
ご担当者名	

●通信欄

--

FAX送信先 03-3888-5263 蓮池葬儀社

お問い合わせ電話番号 03-3888-2319 足立区柳原1-8-11