

生花・盛籠ご注文書

令和 年 月 日

この度はご注文をいただき、誠にありがとうございます。
下記の各項目をご記入の上、お手数ですがFAXにてご送信下さいますようお願い致します。

故人様のお名前	様宛	お届け希望日		
		月	日	迄

※恐れ入りますが、ご注文は通夜の午前中までにご注文お願い致します。

◆ご注文の商品に○を記入して下さい

◆ご注文の金額に○を記入して下さい

生花	A	B	単 価	
盛籠	食品盛籠	洗 剤	¥ 12,600	¥ 15,750
スタンド籠	食品スタンド		¥ 21,000	¥ 31,500
線香盛籠		線香スタンド籠	数 量	
ビール盛籠				

お 名 札 書 き

ご依頼者(担当者)様名	
請求書添付先	〒
請求先宛名	
確 認 先	TEL FAX
Eメールアドレス	ご記入頂きますとお贈りした商品のお写真をメールにて送信させていただきます
お支払方法	<input type="checkbox"/> 当日支払(通夜・葬儀) <input type="checkbox"/> 請求書郵送後、振込みにてお支払 どちらかにチェックをお願い致します

ご送信先

八田神仏具店

FAX	0178-22-0727
住所	〒031-0803 青森県八戸市諏訪一丁目15-1
TEL	0178-22-0722