

# 《生花 注文書》

令和 年 月 日

葬 家 名	家	備考:
住 所		
電話番号		お届け場所
通 夜	月 日( ) : ~	おおぞら(
葬 儀	月 日( ) : ~	おおぞら(

\*ご注文内容 金額は3種類ございます、ご希望金額を○で囲みください

名 札 名	品 名	数 量	金 額(税込み)
	生花		16,500
			22,000
			27,500

御請求先住所	〒
会 社 名	
ご担当者名	
お電話番号	

御注文専用FAX番号 054-346-4869

\* ご精算方法(に○をつけて下さい) 当日現金精算 ・ 請求書送付後振込  
 (誠に恐れ入りますが、お振込の祭の手数料は、ご負担願います。)

静岡県静岡市清水区草薙1丁目17番25号

有限会社 おおぞら

TEL 054-346-5558

FAX 054-346-4869