

この度はご供花のご依頼、誠にありがとうございます。
 お手数ですが、下記に必要事項をご記入の上、弊社FAX(044-330-0465)まで送信下さいませ。
 恐れ入りますがご供花の注文は式前日(土日除く)午前中迄にお願い申し上げます。

供花 注文用紙

御葬家名		【通夜】	月	日	時	分～
		【告別式】	月	日	時	分～
斎場: <input type="checkbox"/> かわさき北部 <input type="checkbox"/> かわさき南部 <input type="checkbox"/>						斎場(式場)
品目	本数	名札内容				
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(税別) <input type="checkbox"/> 1対¥30,000(税別)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(¥16,200)					
生花	<input type="checkbox"/> 1基¥15,000(16,200)					

ご依頼主	
お名前(御社名):	
ご住所: 〒	
TEL:	FAX:
【支払方法】 <input type="checkbox"/> 現金 (通夜時 又は 告別式時) <input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> クレジット(手数料 5%)	

家族葬祭

〒210-0007 神奈川県川崎市川崎区駅前本町11番地 川崎フロンティアビル4F

TEL: 050-3757-6993 FAX: 044-330-0465