

年 月 日

あまくさ市民葬祭
ファミリースペース・天草

FAX 0969-23-1159

生花注文書

お届け先ご喪家様 _____ 家

お届け物 生花スタンド 10,000円 (別途消費税をお預かりします)

※ 当社では、生花スタンドを10,000円で統一しています。ご了承ください。

お届け本数 _____ 本 ※ 一對の場合は、2本とお書きください。

お名札 (表示名)

精算方法 式場での現金支払 請求 (口座振込) ※ チェックしてください

※ 口座振込は、法人様のみご利用いただけます。

口座振込をご希望の場合は、下記をご記入ください。

ご請求先 (法人様名) _____

ご住所 〒 _____

連絡先 (ご担当者様) _____ (電話番号) _____ (ご担当者様)

※ 弊社使用欄

取扱担当者	お客様電話確認	FAX手配	電話確認 (受)	名札確認