

供花発注依頼書

FAX

お届け先	住所 〒 -	
	喪家名 様	電話番号
	お届け日時	年 月 日 時

供花種類 (単位:一基/税抜価格)

◆盛籠生花	◆アレンジ花	◆胡蝶蘭 (生花鉢物)	◆胡蝶蘭 (造花光触媒) 〈白・ボタン色〉
¥20,000 _____基	¥10,000 _____基	¥20,000 _____基	
¥25,000 _____基	¥15,000 _____基	¥30,000 _____基	¥25,000 _____基
¥30,000 _____基	¥20,000 _____基		

ご依頼主	お名札名	

ご請求先住所 〒 -		

	様	電話番号

FAX: 018-823-5713

(受付時間/AM.8:30~PM.6:00)

有限会社 半田葬儀社
〒010-0921
秋田市大町6-5-11
TEL:018-862-2993

本FAXが到着次第、弊社より確認のお電話を差し上げております。
万が一、弊社よりの連絡がない場合は、大変お手数をおかけいたしますが
お客様よりの確認のご連絡を頂戴できれば幸いです。
何卒よろしくお願ひいたします。