

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/税込価格)

- | | | | |
|----------------|----------------|----------------|--------------------------|
| ◆盛籠生花 | ◆二段スタンド花 | ◆アレンジ花 | ◆胡蝶蘭 (生花鉢物) |
| ¥16,500 _____基 | ¥22,000 _____基 | ¥11,000 _____基 | ¥20,000 _____基 |
| ¥22,000 _____基 | ¥27,500 _____基 | ¥16,500 _____基 | ¥30,000 _____基 |
| ¥27,500 _____基 | ¥33,000 _____基 | ¥22,000 _____基 | ◆胡蝶蘭 (造花光触媒)
〈白・ボタン色〉 |
| ¥33,000 _____基 | | | ¥25,000 _____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。