

供花注文用紙



葬家情報欄

葬儀会場	於	喪主名	
通夜	月 日 時 分開式	故人名	
葬儀	月 日 時 分開式		

申込番号	✓	数	金額(税込)	申込番号	✓	数	金額(税込)
1	<input type="checkbox"/>	1基	82,500円	2	<input type="checkbox"/>	1基	60,500円
	<input type="checkbox"/>	1対	165,000円		<input type="checkbox"/>	1対	121,000円
3	<input type="checkbox"/>	1基	38,500円	4	<input type="checkbox"/>	1基	27,500円
	<input type="checkbox"/>	1対	77,000円		<input type="checkbox"/>	1対	55,000円
5	<input type="checkbox"/>	1基	16,500円	6	<input type="checkbox"/>	1基	11,000円
	<input type="checkbox"/>	1対	33,000円		<input type="checkbox"/>	1対	22,000円

名札	
----	--

ご注文者情報欄

氏名／会社名	
ご請求書送付先	〒 _____ TEL: _____
支払い方法	<input type="checkbox"/> ご会葬時 : スタッフにお声がけください。領収書を用意しております。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 : 後日請求書をお送りします。振り込み手数料はご負担ください。

FAX:0774-34-7111

FAX到着後、弊社からお電話で確認させていただきます。
連絡がない場合はお手数ですがお電話にてご確認ください。

TEL:0774-95-0523 (対応時間9:00~17:00)



運営会社: 株式会社花駒
本社: 京都府相楽郡精華町植田寺東5-2

当社記入欄

1	個	2	個
3	個	4	個
5	個	6	個

通しNo.

①	②	③	④