

生花（ご供花）依頼書

ご依頼日 月 日

様 ⇒ (株)奥野式典宛

喪家様(様 お届け)

お届け日: 月 日 ・ お届け場所

札名 (札にお書きする名前)	数量	価格
	基	<input type="checkbox"/> ￥18000 (税込 ￥19,800)
		<input type="checkbox"/> ￥24,000 (税込 ￥26,400)
	基	<input type="checkbox"/> ￥18000 (税込 ￥19,800)
		<input type="checkbox"/> ￥24,000 (税込 ￥26,400)
	基	<input type="checkbox"/> ￥18000 (税込 ￥19,800)
		<input type="checkbox"/> ￥24,000 (税込 ￥26,400)

※ご請求について (ご請求書宛名・送り先ご住所・電話番号・ご担当者様)

〒

ご請求先住所

ご請求先名

電話番号

ご担当者名

安心価格のやすらぎ葬儀
株式会社 奥野式典
東京都三鷹市野崎2-20-12

TEL 0422-39-6155
FAX 0422-39-6156