

# 生花御注文用紙

年 月 日

家	通夜	月	日 ( )	時	分より	場所:
	葬儀	月	日 ( )	時	分より	場所:

生花	1基 16,500円 (税込)	1基 22,000円 (税込)
----	-----------------	-----------------

	札 名	数	金 額
1			円
2			円
3			円

御社名			
御住所	〒		
	tel.	fax.	
御担当	様	お支払い	<input type="checkbox"/> 通夜・葬儀にお支払い <input type="checkbox"/> 請求書郵送・お振込み

E-mail: info@aoba8161.net

fax. 0550-83-8998 迄

こちらからの連絡をもって注文完了とさせていただきます。


 ご遺族のご意向に沿ってご葬儀のお手伝いをさせていただきます  
**株式会社 青葉式典社**  
 静岡県御殿場市新橋836-6 tel.0550-83-8161 fax.0550-83-8998