

葬儀お届け 葬儀花ご注文用紙 FAX:055-273-3330

(営業時間 月-金 9:00-18:00 土・祝 9:00-17:00)

- * お花の内容は、季節により変更になる場合がございます。
- * 弊社でFAX確認後、折り返し確認のお電話をさせていただきます。
- * お電話で確認が取れましたら注文確定とさせていただきます。
(弊社からご連絡がない時は、大変お手数ですがご一報下さいますようお願い致します。)

ご注文者様(ご担当者様)

ふりがな 氏名	支払方法 (どちらか○で囲んで下さい) * 店頭支払い * 振り込み支払い (お電話で注文確定後、FAXにて 請求書をお送り致します。)
ご住所 〒	
電話番号	
FAX番号	

ご葬家名・日時・お届け場所

ご葬家名	喪主様氏名
通夜	月 日 : 時間 時 分～
告別式	月 日 : 時間 時 分～
お届け先住所 (ホール以外の場合、記入をお願い致します。) 〒	
お届け先名称 (ホール名称)	
お届け先電話番号	

お届けの葬儀花

名札のお名前 (崩さずはっきりとご記入ください)	お届けの品 (○で囲んで下さい)	
		個数
	15,000 円(税込)	
	20,000 円(税込)	
	30,000 円(税込)	

丹沢生花店 〒409-3843 山梨県中央市西花輪3637-1
電話番号 : 055-273-3017