

# 生花ご注文書

幸 葬儀社

TEL 097-532-4531  
FAX 097-536-1021

喪家名	家	通夜	月	日	時	分	届先		
喪主名	様	葬儀	月	日	時	分			
種 別			※消費税別途:表示価格に含まれておりません						
No.1	1本	10,000円	(1段のみ)		No.5	1対	20,000円	(1段のみ)	
No.2	1本	15,000円	(1段のみ)		No.6	1対	30,000円	(1段のみ)	
No.3	1本	20,000円	(1段と2段があります)		No.7	1対	40,000円	(1段と2段があります)	
No.4	1本	30,000円	(2段のみ)		No.8	1対	60,000円	(2段のみ)	

ご注文番号 ※No.3とNo.7のご注文は1段又は 2段のいずれかに○印してください		御名札をお書きください		
No. _____ (円)	1段 ・ 2段			
No. _____ (円)	1段 ・ 2段			
No. _____ (円)	1段 ・ 2段			

<請求書送付先>

御名前 (又は会社名)	会社の場合は 御担当者名	
御住所	〒 TEL - -	