ご供花供物注文書

送信者様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社こわたり　宛

　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　茨城県稲敷郡美浦村木原494-1

　ご担当　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 ℡　029-885-2407

Fax 029-885-5653

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　お届け先　　御葬家名　　　　　　　家　　　　喪主名　　　　　　　　　　様

葬儀場　：○木原斎場 ○ソラエ江戸崎 ○ソラエ阿見 ○（　　　　　　　）斎場

　　お通夜　：　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分より

　告別式　：　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分より

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お品物 | 数量 | ご　　芳　　名 | 金　　額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　数量は一基または一対（二基）でお願いします

生花　一段　一基　￥16,500（税込）　　生花　一段　一基　￥55,000（税込）

生花　一段　一基　￥22,000（税込）　　内籠　一基　　　　￥10,000（税込）

生花　一段 一基 ￥33,000（税込）

なお、誠にお手数ですが弊社にfaxが届き次第ご芳名のご確認をさせていただきますので、

ご連絡先・ご担当者様のご記入をお願いいたします

また、ご請求にてのお支払いの場合は下記のご請求先にご記入をお願いいたします

**ご請求先**

会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　ご担当　　　　　　様

〒　　　-

　ご住所

ご連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　fax