

ご注文日： 年 月 日

《供花・供物 注文書》

FAX送信先：0173-34-2859

※生花供物注文受付時間：午前9時～午後5時

①ご喪家名

家 (喪主様：)

②お届け日

月 日 時 (通夜)

③お届け先

・メモリアルホールかさい

・その他

施設名：

住所：

TEL：

④ご注文
内容

品名	金額(税込)	名札

⑤ご請求

請求書宛名：

・
お支払

ご依頼者様住所(請求先)

〒

TEL：

FAX：

ご依頼者(担当者)様お名前：

支払方法：当日現地払い・振り込み・その他()

※ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいた商品のお届け、精算業務に使用いたします。

有限会社葛西造花店
青森県五所川原市字敷島町20番地
メモリアルホールかさい
青森県五所川原市大字石岡字藤巻39-2

【お問い合わせはこちら】

TEL：0173-34-2869

FAX：0173-34-2859