

お供花 FAX注文書

品目(生花) 注文書

ご依頼日 令和4年 月 日

お届け先名	家
式場名称	
お届け日	月 日() 午後 時(通夜開式)

※ 間違いがあるといけませんので、楷書でお書き下さい

No.	名札に記載するご芳名 FAXは文字がつぶれますので大きくお書き下さい	数量
ご依頼者名 (ご担当者名)		
ご請求書発送先 ご住所	〒 -	
お電話番号		

ご供花 1基(単価) ¥16,500円(税込み)とさせていただきますのでご諒承お願いいたします
お支払い方法は、通夜 or 告別式(丸をして下さい)に、現金でお支払い戴くか、
後日弊社より上記ご依頼者様宛にご請求書をお送り致しますので
銀行振込にてお支払いをお願い致します。

マキノ祭典株式会社

〒168-0081 東京都杉並区宮前3-5-5

FAX 03-3334-3265

TEL 03-3334-3361