

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
・
お支払

請求書宛名：

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