様

電話番号
FAX番号

生花の注文書（会館用）（税込価格です）

スタイル花壇　　緑橋ホール
FAX:06-6975-3122　（ TEL:06-6975-3121 ）

NO,
この用紙の数
基

家

通夜式　　月　　日　：　～
葬儀式　　月　　日　：　～

●ご供花の金額　16，500円
●本数でご記入下さいませ。（ 本数 ： 一基 ＝ **1本**　一対 ＝ **2本** ）

件数	お名前	金額(税込)	数量
1		16,500円	×
2		16,500円	×
3		16,500円	×

※ 必ずどちらかにチェックを入れてご記入下さい。

☐ 通夜式・告別式に参列するので、会館にて精算。

電話番号（連絡先）　　（ご担当者：　　）

領収書名 1

領収書名 2

領収書名 3

☐ 通夜式・告別式当日に参列できないので、下記に請求書を送付。

〒

住所

会社名　　（ご担当者：　　）

電話番号（連絡先）

※お振込手数料はお客様のご負担でお願い致します。　※ 請求書到着後5日以内にお振込をお願い致します。

※お振込の場合は振込票の控えを領収書とさせていただくことを了承願います。

注文締切時間　　月　　日　　時　　分

札に印刷しますので、楷書にてわかりやすくご記入下さいませ。