

葬儀用 生花スタンド注文書

FAX専用 093-583-2347

ふらわあず 神谷・松成 宛

ご注文日 令和 年 月 日

注文主様

ご担当者

会社名・住所(ゴム判可)

〒□□□-□□□□

ファックス番号(必須)

電話番号

※ご注文受付時間 お通夜、ご葬儀、開式3時間前までとなります。

1、お届け日時 お通夜、ご葬儀どちらかを□チェックボックスで選び、日時をお書きください。

☐お通夜

☐ご葬儀

月

日

時開式

2、お届け先

斎場名(会場、お寺など)

電話番号

お届け先ご住所

喪主様または故人様のお名前

3、生花スタンドに立てる名札

4、金額と本数

	☐ 22,000円 × 本 ☐ 33,000円 × 本
	☐ 22,000円 × 本 ☐ 33,000円 × 本

※記入例 22,000円の生花スタンドを1本の場合

株式会社 ○○建設 代表取締役 ○○○○	☒ 22,000円 × 1本 ☐ 33,000円 × 本
-------------------------	--

1対(左右両方)の場合は2本となります。

株式会社花輝(T2290801019159)

22,000円は1段、33,000円から2段(上下)となります。

北九州市内、持ち込み可能な斎場に限り、
1割引きで対応させていただきます。

確認次第、リファックスさせていただきます。

ふらわあず
北九州市小倉北区西港町94-9
TEL 093-583-3004