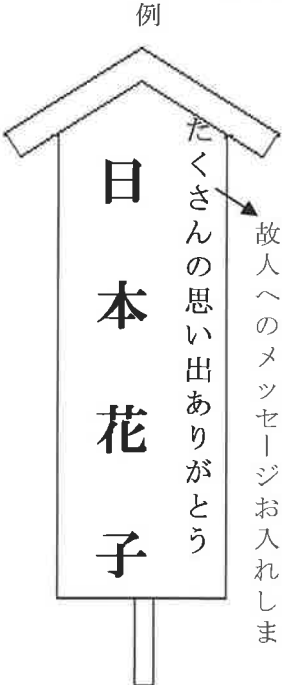


供花・盛籠注文請書

下記の仕様にて、手配をお願いします。
 令和 年 月 日 時 分
 依頼者
 電話

葬家名	家 (故 様) 喪 主		
お通夜	月 日 時 分より	場 所	
告別式	月 日 時 分～ 時 分まで	場 所	
式 場	名 称:	交 通	
	場 所:		
	電 話:		

種 別	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 茶盛籠 <input type="checkbox"/> 缶詰籠 <input type="checkbox"/> 果物籠	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 茶盛籠 <input type="checkbox"/> 缶詰籠 <input type="checkbox"/> 果物籠	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 茶盛籠 <input type="checkbox"/> 缶詰籠 <input type="checkbox"/> 果物籠	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 茶盛籠 <input type="checkbox"/> 缶詰籠 <input type="checkbox"/> 果物籠
名 義 (名札)	例 			生花1基 ¥16,500 ¥22,000 (税込) 缶詰1基 ¥10,800 ¥13,200 (税込) ¥16,500 (税込) 果物1基 ¥10,800 ¥16,500 (税込) 茶盛1基 ¥10,800 ¥16,500 (税込)
縦書きで お個人・連名 致します 共に				

数 量	対 基	対 基	対 基	対 基
金 額	金 円	金 円	金 円	金 円

お支払い	<input type="checkbox"/> 喪主払い	ご請求書送付先	〒
	<input type="checkbox"/> お通夜時支払い	住所	
	<input type="checkbox"/> 告別式時支払い	氏名	
	<input type="checkbox"/> お振り込み	電話	FAX 担当

注文請書 送付先	農協葬祭センター 生花部	受付	月 日 時 分	
	FAX:048-822-4099		月 日 時 分	
		TEL ☎0120-49-49-03	手配	月 日 時 分
				月 日 時 分



費用のかからない自からしい葬儀は 農協葬祭センター

本 社 〒100-0014 東京都千代田区永田町2-17-5
 TEL03-3502-4949 FAX03-3501-4944 www.hotoke4949.co.jp
 事業本部 〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎6-1-9
 TEL048-822-4994 FAX048-822-4099 www.hotoke4949.co.jp

担当
 年中無休・24時間対応
 ☎ 0120-49-49-03
 (東京・千葉・埼玉・神奈川)