

御中

様

お世話様で御座います ご生花 盛籠 注文用FAXで御座います  
下記にご記入いただき FAXにてお送りください 折り返しご確認のお電話を申し上げます

■ お届け先(分かる範囲でご記入ください)

喪主名	様		故人名	様	
式場名					
通夜	月	日	時	分	より
告別式	月	日	時	分	より

■ご注文内容(種類・価格に○をお付けください)税込み表示

種類	生花				
価格	¥16.500・¥18.700・¥22.000・¥24.200・¥27.500				
	a	b	a	b	a

■名札名(間違えやすい文字は注意願います)

■数量

よみがな		基

ご依頼主様	〒	-	会社名又個人名
	住所		
	電話	内線	ご担当者様
ご請求先	同上・相違・・・		
お支払い方法金支払い(当日受付にお申し出下さい)・銀行振込(後日御請求書を郵送します)			

株式会社 ゆいまーる  言用FAX番号 042-319-9605  
ご不明な点はお電話にてお問い合わせください 0800-800-2292