

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差上げます

■ 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
火葬場			
告別式	月	日	時 分

■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	お別れ用お盆花
価格	¥22,000

■名札名(間違いやすい文字は注意願います)

■数量

よみがな	基
------	---

〒	-	会社名又個人名
ご依頼主様	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	現金支払い(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



返信用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