供花注文書

家	通夜　　月　　日	葬儀式場	
故　　様	葬儀　　月　　日		

※おわかりになる範囲で上記ご記入ください。(葬家名又は故人名、日時、場所等)

※FAX確認後こちらからお電話させて頂きます。尚、確認のお電話がない場合はお手数ですが、ご連絡下さい。

②	①	記入例	御札名
		○○○○株式会社 代表取締役　○○○○ ※アルファベット表記も縦書きになります	

項目		数量	項目		数量
喪主花 (一対)	¥66,000		喪主花 (一対)	¥66,000	
	¥55,000			¥55,000	
供花 (各一基)	¥66,000		供花 (各一基)	¥66,000	
	¥55,000			¥55,000	
	¥33,000			¥33,000	
	¥27,500			¥27,500	
	¥22,000			¥22,000	
	¥16,500			¥16,500	

ご希望の金額の所に
○をつけて
数量をご記入の上
FAXください。

※お花の種類はご葬家様の
ご希望でお作りします。

お支払方法	□当日現金払い　/　□お振込み　/　□葬儀代金に含む
領収書名	※当日現金でのお支払いの方は領収書名をご記入ください
請求書名	※お振込みでのお支払いの方は送付先のお宛名(個人名・会社名等)をご記入ください
請求書送付先	〒 TEL/　　FAX/
ご担当者名	部　　課　　様

※弊社記入欄					株式会社クローバー	
供花種類	和花　/　洋花　/　組込み(芳名板)　/榊					
受注	確認	生花部	請求	入金	TEL	03-5355-6639
					FAX	03-5355-6640 ※番号のお間違えないようご確認下さい。