

# 供花注文書

三つ葉 家	通夜 4月1日	葬儀式場	落合斎場
故 三つ葉 幸子 様	葬儀 4月2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いただきます。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
	有限会社クローバー商店 代表取締役 四葉 花子	※アルファベット表記も縦書きになります 代表取締役 ○○○○株式会社	

項目	数量	項目	数量
喪主花 (一对)	¥79,200	喪主花 (一对)	¥79,200
	¥66,000		¥66,000
供花 (各一基)	¥88,000	供花 (各一基)	¥88,000
	¥66,000		¥66,000
	¥39,600		¥39,600
	¥33,000		¥33,000
	¥26,400		¥26,400 1
	¥19,800		¥19,800

ご希望の金額の所に「○」をつけて数量をご記入の上FAXをお願いします。

※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	<input type="checkbox"/> 当日現金払い / <input type="checkbox"/> 振込み / <input type="checkbox"/> 葬儀代金に含む(ご家族様専用)		
ご請求書名	有限会社クローバー商店		
ご請求書送付先	〒 156-0043 東京都世田谷区松原○-△-□ TEL/ 03-000-0000 FAX/ 03-000-0000		
ご担当者名	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) / 種					
受注	確認	生花部	請求	入金	FAX	03-5355-6640
					※番号のお間違えないようご確認下さい。	