生花発注依頼書

受付担当

御葬家名	家	瑞穂斎場	式場	
故人名		施主名		
通夜	月	日	曜日	時
告別式	月	日	曜日	時
基	基	基	基	数量
	生花 B		生花 A	
	税込￥23,100		税込￥17,050	単価
				立札名前

＊ FAXを送られましたら電話にて連絡頂けますようお願いいたします。
＊ 瑞穂斎場 売店『ゆにわ』
電話 042-556-1429　　FAX 042-556-1430

請求書送付先

名前			
住所			
電話		FAX	

＊葬儀が土日に掛かる場合は、責任者の連絡先を下記に御記入お願い致します（携帯等）