

◆◆◆弔事用生花 FAXご注文用紙◆◆◆

FAX : 0466-88-3208

この度は金子ナーセリーをご利用いただき誠にありがとうございます。
必要事項をご記入の上FAXにてご送信お願いいたします。折り返し確認のご連絡をさせていただきます。

ご用途	葬儀・法事			※法事の場合のお届けは前日になります。							
法事:	日	時	分より	告別式:	日	時	分より	通夜:	日	時	分より
お届け先住所 又は会場名											
お届け葬家名	様										
フリガナ											
ご芳名 (名札名)	単価 × 基										
フリガナ											
ご芳名 (名札名)	単価 × 基										

法事用生花(税抜)	葬儀用生花(税抜)
<input type="checkbox"/> ¥ 10,000	<input type="checkbox"/> ¥ 15,000
<input type="checkbox"/> ¥ 15,000	<input type="checkbox"/> ¥ 20,000
<input type="checkbox"/> ¥ 20,000	

フリガナ	
ご注文主様 (会社・団体名)	様
フリガナ	
部署・ご担当	
フリガナ	
ご住所	
お電話番号	