

お届け日	月 日() 時～ 時まで	通夜 葬儀告別式	日 時～ 日 時～	時 時
お届け先	喪主名： 様	故人名： 様		
	自宅・式場(住所)： TEL ()			
	(担当葬儀社名)： TEL ()			

・ご注文の締め切り日時は、お届け日の前々日17時までとなります。

お願い ・FAXが届きましたら、下記ご依頼先に折り返しお電話させていただきます。
(17時までの到着分については当日、それ以降は翌日に折り返しお電話させていただきます)

品番			
金額 (税込)	円×基	円×基	円×基
名 札 名			

《記入例》

社代表取締役
長役

株式会社

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

※手提げ袋をご利用の場合、別途料金がかかります。

※地域により花材が異なる場合がございます。

ご依頼・ご請求先	フリガナ		部署名	
	会社名		弊社 会員番号	(会員様のみ)
	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所	〒 TEL () FAX ()		
	休日連絡先 (携帯電話)	TEL ()	(土曜、日曜日にご連絡のつく番号をご記入ください)	
お振込名義(ご請求先名と異なる場合)：				

〈特記〉 ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいた生花の発送、ご精算業務に利用いたします。
尚、お届け先様からのご希望がありましたら、お知らせする場合がございます。

立川本社 FAX : 042-534-1234 TEL : 042-534-1111