【FAX専用　供花 注文書】

月　　日

㈲T・P・O愛光　**愛光典礼**　行き

FAX 045(250)6129

TEL　045(250)6125

葬家名　　家様　　ご葬儀

通夜日時　　月　　日

太枠内にご記入の上、返信FAXをお願いいたします。
FAX確認後、こちらからご連絡いたします(9時～18時)。
※字の間違いが無いようにはっきりわかりやすくご記入下さい

内　容	ご　芳　名　・　ふりがな	単価	数量	金額
供花・盛籠		¥		¥

¥19,800(税込) / ¥27,500(税込) / ¥36,300(税込)

ご請求先名	
ご住所	
お電話	
ご担当者	
備考	