

【FAX専用 供花 注文書】

_____月_____日

(有)T・P・O愛光 **愛光典礼** 行き

葬家名 _____ 家様 _____ ご葬儀 _____

FAX 045(250)6129

TEL 045(250)6125

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				
		¥		¥

¥16,500(税込) / ¥22,000(税込) / ¥27,500(税込)

ご請求先名	
ご住所	
お電話	
ご担当者	
備考	