

# 御 供 花 依 頼 書

【お届け日時】 年 月 日 時迄

【お届け先】 家

【供花名札】 縦書きで記載をお願い致します。

--	--	--

※税込金額表示

【1 段物 ¥16,500】 × ( ) 本      【2 段物 ¥22,000】 × ( ) 本

※胡蝶蘭の御注文は金額要相談にて対応致します。

請求書送付先	〒	—
	TEL	FAX
	ご担当者	
	様	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 当日持参 (通夜/葬儀)	

※振込手数料は自費負担をお願い致します。

〒869-0431 (本社)熊本県宇土市本町5丁目55番地      株式会社    メモリアル宇城斎場  
(斎場地)熊本県宇土市城之浦町178番地

TEL 0964-22-0142    FAX 0964-22-0148