

生 花 注 文 書

FAX : 0967-72-2555

お 届 け 先	ご葬家名			家			
	日 時	通夜	月 日 ()		時 ~		
		葬儀	月 日 ()		時 ~		
	式 場		矢部葬儀社 畑斎場 : 熊本県上益城郡山都町入佐9-1				
			矢部葬儀社 南田会館 : 熊本県上益城郡山都町南田310-1				
		自 宅					

※式場名横のチェック欄に○印をいれてください

御注文①				御注文②			
1 段 ス タ ン ド 1 1 0 0 0 円 (<small>税込</small>)	2 段 ス タ ン ド 1 6 5 0 0 円 (<small>税込</small>)	2 段 ス タ ン ド 2 2 0 0 0 円 (<small>税込</small>)	名 札 名	1 段 ス タ ン ド 1 1 0 0 0 円 (<small>税込</small>)	2 段 ス タ ン ド 1 6 5 0 0 円 (<small>税込</small>)	2 段 ス タ ン ド 2 2 0 0 0 円 (<small>税込</small>)	名 札 名
×	×	×		×	×	×	
基	基	基		基	基	基	

ご 請 求 先	ご請求書宛名	
	電話番号	ご担当者名
	〒	
	住所	
お支払方法		<input type="checkbox"/> 現金精算 (<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 葬儀) <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※ (振込手数料はお客様負担となります)