

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	

※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 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>)	2 段 ス タ ン ド 2 7 5 0 0 円 (<small>税込</small>)	名 札 名	1 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>)	2 段 ス タ ン ド 2 7 5 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)

※1 御支払方法に関わらず、御請求先、は御記入お願い致します。

※2 FAX注文後、御連絡が取れない場合は生花スタンドを御準備することが出来ません。

矢 部 葬 儀 社
TEL 0967-72-0044
FAX 0967-72-2555