

生花発注依頼書

(喪家名) _____ 家

式場: _____

(通夜) _____ 月 _____ 日 _____ 時 ~ _____ 時

(告別式) _____ 月 _____ 日 _____ 時 ~ _____ 時

① 御芳名(名札名)	② 御芳名(名札名)	③ 御芳名(名札名)	④ 御芳名(名札名)
金額 円	金額 円	金額 円	金額 円
数 基	数 基	数 基	数 基

御精算方法	1. 式場で精算 [※] 2. お振込み
請求書住所	〒
請求書宛名	
領収書名	
ご注文者名	
電話番号	

※ 弊社にて施行を担当していない葬儀に生花をご注文される場合、お振込みのみのお支払いとなる場合がございます。必ず、請求書の送付先のご記入をお願い致します。

株式会社 明進社
金子葬儀社

〒143-0014
東京都大田区大森中1-18-23

TEL: 03-3761-7883
FAX: 03-3767-8888