

ご葬儀供花物ご注文書 (FAX 042-978-5559) 洗心堂行

_____ 家
 お届け：__月__日__時よりお通夜 自宅・ 式場_____

お届け先住所 _____ 電話番号 _____

【ご注文内容】

品名	数量	ご芳名	金額

- ・「生花」 大(¥27,500) 中(¥22,000) 小(¥16,500) 税込
- ・「盛籠」 缶詰・果物 大(¥27,500) 中(¥22,000) 小(¥16,500) 税込

【ご請求先】

ご請求先宛名：	様
ご請求部署：	ご担当者様： 様
〒 _____	都道府県
お電話番号：(_____) _____	<input type="checkbox"/> 直通 <input type="checkbox"/> 代表(内線 _____)
お支払い方法： <input type="checkbox"/> 現金(お通夜・お告別式時) <input type="checkbox"/> 銀行振込(お振込名義 _____)	
通信欄：	

お問合せ先：(株)ボンシック お葬式の洗心堂
 TEL042-989-9770 埼玉県日高市南平沢 638-1