

※太枠部分は必ずご記入ください。

鈴木

家

供花・供物注文書

送信方向



通夜式日時 月 日() 時 / 葬儀式日時 月 日() 時

品名	名 札	金 額
<input type="checkbox"/> 枕花 1対 (¥30,000) <input checked="" type="checkbox"/> 生花 1対 (¥16,000) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (¥8,000) <input type="checkbox"/> 籠盛 1基 (¥15,000)	鈴木 考治	16,000 円 領収書の宛名 <input type="checkbox"/> 名札と同じ 株式会社スズソウ
<input type="checkbox"/> 枕花 1対 (¥30,000) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (¥16,000) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (¥8,000) <input checked="" type="checkbox"/> 籠盛 2基 (¥15,000)	株式会社スズソウ 社員一同	30,000 円 領収書の宛名 <input checked="" type="checkbox"/> 名札と同じ
<input type="checkbox"/> 枕花 1対 (¥30,000) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (¥16,000) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (¥8,000) <input type="checkbox"/> 籠盛 1基 (¥15,000)		円 領収書の宛名 <input type="checkbox"/> 名札と同じ
<input type="checkbox"/> 枕花 1対 (¥30,000) <input type="checkbox"/> 生花 1対 (¥16,000) <input type="checkbox"/> 生花 1基 (¥8,000) <input type="checkbox"/> 籠盛 1基 (¥15,000)		円 領収書の宛名 <input type="checkbox"/> 名札と同じ
※品名にレ点を入れ、札名・金額をご記入ください。		合計 46,000 円

数量の変更の際は
こちらを訂正してください。



枕花 1対 ¥30,000



生花 1対 ¥16,000
生花 1基 ¥8,000



くだもの籠盛
1基 ¥15,000

ご注文者様氏名	鈴木 考治	連絡先	(052) 363 - 2228
住所 〒454-0911	愛知県名古屋市中川区高畑 2-92-2		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 通夜又は葬儀当日、現金にてお支払い (富田斎場2階事務所へお立ち寄りください)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込にてお支払い 後日、当社よりご請求書をお送りさせていただきます。下欄へご記入ください。 ※振込手数料はお客様のご負担となります。		

ご請求先名	株式会社スズソウ	担当者様	鈴木
住所 〒	上欄住所に同じ		TEL() -

※FAX受信後、ご注文者様宛にお電話にてお名前の漢字等の確認をさせていただきます。

家族葬専用ホール 高畑庵 FAX:052-365-2229

株式会社スズソウ 高畑庵 (TEL)052-365-2228 名古屋市中川区高畑 2-92-2