

# 家 御葬儀 生花注文書

注文日                      月                      日

お届け先	喪主名	様	故人名	様
	お通夜	月                      日	ご葬儀	月                      日

\*お通夜からのお供えをご希望の際は、通夜前日の17時までにFAXにてご注文ください。

品名	生花	盛り花			お名札 (お名前は縦書きとなります)  供
		14,300円 基	16,500円 基	22,000円 基	
	盛り籠	アレンジメントフラワー			
		16,500円 基	11,000円 基		
ご請求	ご請求先	ご請求書・領収書の宛名			
	ご住所	〒			
	電話				
お支払い方法		・喪主様一括    ・ご持参・お振込み    ※いずれかに○をしてください。			

※ 金額は税込み価格です。

FAX受信次第、弊社より確認のお電話をさせていただきます。

尚、夜間のお申込みにつきましては、翌日のご確認になりますので  
ご了承ください。

メモリアル両角葬祭 家族庵玉川

TEL 0266-82-8100

家族庵玉川 (茅野) FAX 0266-82-8111

メモリアル両角葬祭 (諏訪) FAX 0266-53-9272