

ご供花お申込み用紙

お申込み日

年 月 日

家	お通夜・お別れ会・告別式 (どれかに○をしてください)	月 日
----------	--------------------------------	-----

ご記入後、下記の FAX 番号へご送信ください。弊社より、ご確認のお電話を差し上げます。

お申込み先



報恩社

FAX 03-3554-5557

お札名 (楷書でお書きください)	ふりがな

ご供花種類	
ご注文されるご供花に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください	
<input type="checkbox"/> しきみ	¥18,700
<input type="checkbox"/> 菊花	¥19,800
<input type="checkbox"/> 洋花②	¥23,100
<input type="checkbox"/> 洋花①	¥27,500

表示価格は税込です。

ご請求書送付先	
ご住所	〒
	(ご担当者様名 様)
電話 ※必須	
FAX	

お札名と異なる場合、下記ご記入ください。

ご請求書宛名	
--------	--

弊社担当者：