

印刷して FAX で注文してください。

FAX 用 供花等申込書

送信日 令和 年 月 日

Tel 0993-56-4145

Fax 0993-56-2999

川辺葬祭 天の川斎場 宛

鹿児島県南九州市川辺町平山5011-1

葬家名 _____ 家

ご希望のお供え物にチェックを入れてください

生 花	花 環	果 物
<input type="checkbox"/> 22,000円	<input type="checkbox"/> 16,500円	<input type="checkbox"/> 11,000円
<input type="checkbox"/> 16,500円	<input type="checkbox"/> 11,000円	胡蝶蘭
<input type="checkbox"/> 11,000円		<input type="checkbox"/> 16,500円

各一基あたりの単品価格(消費税込価格)です。

●名札にお書きする名称 (注意点がございましたら、詳しくお書き下さい)

●ご請求先

郵便番号	電話番号
住 所	
宛 名	
担 当 者	