

慶弔生花注文書

貴社名

ご担当者

部署名

御請求書送付先をご記入ください

現地でお支払の場合はチェック

御請求先 〒

☐ 現地で支払い

御連絡先 TEL () FAX ()

お届け先名 (斎場)	喪主様	お届け先住所	TEL	
種 類	故 様	お届け日	月 日 通夜 時 分 ~	
	お悔み (家)		月 日 葬儀 時 分 ~	
名 札 名		金 額	数 量	備 考 (種類等)
(例) 〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇		22,000円	1	☒ ご喪家に合わせる ☐ 白菊アレンジ ☐ 洋花アレンジ ☐ ミックスアレンジ
				☐ ご喪家に合わせる ☐ 白菊アレンジ ☐ 洋花アレンジ ☐ ミックスアレンジ
				☐ ご喪家に合わせる ☐ 白菊アレンジ ☐ 洋花アレンジ ☐ ミックスアレンジ
				☐ ご喪家に合わせる ☐ 白菊アレンジ ☐ 洋花アレンジ ☐ ミックスアレンジ

アートメモリー株式会社 flower事業部

TEL 0120-644-996

FAX 0120-644-998

白菊アレンジ	1基	22,000円	33,000円	44,000円	55,000円 (10%税込価格)
洋花アレンジ	1基		33,000円	44,000円	55,000円 (10%税込価格)
ミックスアレンジ	1基	22,000円	33,000円	44,000円	55,000円 (10%税込価格)