

# 御 供 花 依 頼 書

【お届け日時】	年	月	日	時迄
【お届け先】	家			

【供花名札】 縦書きで記載をお願い致します。

--	--	--

※税込金額表示

【1段物 ￥16,500】 × ( ) 本      【2段物 ￥22,000】 × ( ) 本

※胡蝶蘭の御注文は金額要相談にて対応致します。

請求書送付先	〒	—	TEL	FAX
ご担当者 様				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 集金	<input type="checkbox"/> 当日持参 (通夜／葬儀)	

※振込手数料は自費負担でお願い致します。

〒869-0431 (本社)熊本県宇土市本町5丁目55番地 株式会社 メモリアル宇城斎場  
(斎場地)熊本県宇土市城之浦町178番地

TEL 0964-22-0142 FAX 0964-22-0148