

ご注文書

有限会社 緑葬儀社
TEL 0120-310-637
FAX 042-467-3747
〒188-0011
東京都西東京市田無町5-7-51

家

通夜 月 日
告別式 月 日

ご希望商品にチェック☑と数量、お札名のご記入をお願い致します。

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 商品名 | <input type="checkbox"/> 生花 19,800円 <input type="checkbox"/> 果物籠 16,500円 <input type="checkbox"/> 缶詰籠16,500円 <input type="checkbox"/> お檜籠 11,000円 <input type="checkbox"/> 生花 22,000円 | | |
| 数量 | 基 | お札名 | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 商品名 | <input type="checkbox"/> 生花 19,800円 <input type="checkbox"/> 果物籠 16,500円 <input type="checkbox"/> 缶詰籠16,500円 <input type="checkbox"/> お檜籠 11,000円 <input type="checkbox"/> 生花 22,000円 | | |
| 数量 | 基 | お札名 | |

下記、各項目へのご記入をお願い致します。

ご請求先名義 _____ 様

部署・ご担当者様 _____ 様

〒 _____
ご請求書送付先 _____

ご連絡先 Tel _____ Fax _____

お支払い方法 お振込み 当日支払い FAX受信後の電話確認 要 不要

FAX 042-467-3747