

生花注文書

有限会社 嶋田葬祭
 Tel 03-3411-0347
 Fax 03-3413-4142

ご喪家名	家	場所(式場)	日時(お届け日)	月	日	時
------	---	--------	----------	---	---	---

生花のお札名 (楷書でお書きください)	ご請求書送付先	
1)	〒 住所 会社名・氏名 ご連絡先・ご担当者	
2)	〒 住所 会社名・氏名 ご連絡先・ご担当者	
3)	〒 住所 会社名・氏名 ご連絡先・ご担当者	
4)	〒 住所 会社名・氏名 ご連絡先・ご担当者	
5)	〒 住所 会社名・氏名 ご連絡先・ご担当者	
備考)		