

生花注文票

お届け先	会場名	
	住所	
	TEL	
喪主様名		
お通夜	日時	月 日 時

ご注文内容 (税別)	スタンド花	2段	¥17,000	個数	ケ
	スタンド花	2段	¥20,000	個数	ケ
	スタンド花	2段	¥25,000	個数	ケ

名札

<ご注文主様>

お名前	
ご住所	
TEL	
(担当者名)	

<お支払方法>

ご来店	
お振込み	

○を付けてください

お振込みの場合の請求先 (※ご注文主様と違う場合のみ記載してください)

フラワーショップ 花水木

燕市井戸巻2-445 営業時間
TEL:0256-61-5777 9:30~18:30
FAX:0256-61-5778 定休日なし

※お電話でもご注文を承ります