

生花注文書

令和 年 月 日

《受注者》

大阪府泉佐野市上町 3-3-18

株式会社 辻吉

せんこうでん いずみさの
泉光殿 泉佐野パレード

TEL 072-462-1400

FAX 072-462-2424

《ご発注者様》下記ご記入の上、返信FAXをお願い致します。弊社到着後、内容確認等の連絡を差し上げます。
※尚、弊社より連絡がない場合は、送信又は受信異常が考えられますので、お手数ですが再度お電話をお願い致します。

ご住所:

お名前

TEL

FAX

お届け先	故人名			喪主名		
	式場	泉光殿泉佐野パレード	てんくう	げっこう	あゆみ	
	告別式日時	令和 年 月 日	時	～	時	まで

生花種類 (税込)	生花 1対 ¥22,000 (1基¥11,000) : 1対¥33,000 (1基¥16,500) 1対 ¥55,000			
-----------	---	--	--	--

生花	生花	生花	生花	生花
1対:1基	1対:1基	1対:1基	1対:1基	1対:1基
金額:¥	金額:¥	金額:¥	金額:¥	金額:¥
ご芳名	ご芳名	ご芳名	ご芳名	ご芳名

お支払方法	1:現金の場合 (お通夜にお支払:告別式にお支払:後日にお支払)
	2:お振込みの場合、下記口座までお願い致します。請求書 (要・不要) 池田泉州銀行 泉佐野支店 普通預金 No.0632158 株式会社 辻吉 三菱UFJ銀行 泉佐野支店 普通預金 No.0205188 株式会社 辻吉
	3:その他 () *お振込み手数料は、お客様のご負担でお願いいたします。*

※ 弊社確認欄: 日 時 分()が、確認しました。