

ご供花申込み用紙

令和 年 月 日

下記にご記入の上、FAX番号 **042-381-0240** (東京フラワーセレモニー) までご送付下さい。

*FAX頂戴後、確認のお電話を申し上げます。

御喪家名 _____ 家 様

日 時 通 夜 月 日 午後 時 ~ 時

告別式 月 日 午前・午後 時 分 ~ 時 分

お届け先 式場名 _____

住 所 _____

電 話 _____

生 花 料 金

① 16,500円 ② 22,000円 ③ 33,000円 (いずれかに ○)

1	
2	
3	

ご芳名

請求書送付先 〒 (_____)

住 所 _____

電 話 _____

宛 名 _____

担当者名 _____

(有) 東京フラワーセレモニー
東京都小金井市東町4-3-3
TEL 042-381-0120 FAX 042-381-0240

ご供花申込み用紙「オンシ・ファレノ(胡蝶蘭)用」

令和 年 月 日

下記にご記入の上、FAX番号 **042-381-0240** (東京フラワーセレモニー) までご送付下さい。

*FAX頂戴後、確認のお電話を申し上げます。

御喪家名 _____ 家 様

日 時 通 夜 月 日 午後 時 ~ 時

告別式 月 日 午前・午後 時 分 ~ 時 分

お届け先 式場名 _____

住 所 _____

電 話 _____

生 花 料 金

① 27,500円 ② 38,500円 ③ 55,000円 (いずれかに ○)

1	
2	
3	

ご芳名

請求書送付先 〒 (-) _____

住 所 _____

電 話 _____

宛 名 _____

担当者名 _____

(有) 東京フラワーセレモニー
東京都小金井市東町4-3-3
TEL 042-381-0120 FAX 042-381-0240