

生 花 発 注 書

お届け先ご住所	〒	葬儀会場	TEL
ご氏名	様	葬儀日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分～
		通夜日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分～

商品名	数量	金額	名 札 名	届け日時

F A Xにてご注文の場合、弊社営業時間内は弊社からお電話をさせていただきますが、弊社からの電話がない場合
 申込未着の恐れがありますので、大変恐縮ですが、お客様からの確認のお電話をお願い致します。 ☎ 023-623-1722

【ご請求先】

御社名	
ご住所	〒
電話番号	
通信欄	



有限会社 タケダ花店
 山形市あこや町1-2-11
<http://www.takeda-hanaten.co.jp>

FAX 023-642-3512