

家 生花注文書

故人名 _____ 儀 享年 _____ 歳
 喪主名 _____ 様 続柄 故人の _____
 通夜 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分開式
 葬儀 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分開式

生花スタンド ¥11,000 ¥16,500 ¥22,000 ※表示価格は、税込み価格です。
 (一段) (一段) (二段)

品名	数量	金額	お札名

お名前（担当者様）	
ご住所	〒
お電話番号	※ご注文確認のお電話を差し上げます。
お支払い方法	※どちらかお選び下さい。 当日式場でのお支払い ・ お振込み ■お振込みの場合は、請求書到着後、一週間以内にお振込みください。
ご注文日	令和 年 月 日

生花をお供える会館をチェックでお選びください。

てんよう会館 青戸斎場
 〒891-0705
 鹿児島県南九州市穎娃町
 上別府 4534-1
 TEL 0993-39-1144
 FAX 0993-39-1500

和み 松元斎場
 〒899-2703
 鹿児島県鹿児島市
 上谷口町 1530-2
 TEL 099-278-7531
 FAX 099-278-7532

和み 家族葬ホール
 〒891-0705
 鹿児島県南九州市穎娃町
 上別府 1140
 TEL 0993-39-0753
 FAX 0993-39-0754