様

供花の注文用紙をFAXさせて頂きます。よろしくお願い致します

ご葬家	様	お届け日	年　月　日
		御通夜時刻	時　分
式場			
種類	スタンド1段	15,000円(税込16,500円)	
	スタンド2段	20,000円(税込22,000円)／25,000円(税込27,500円)／30,000円(税込33,000円)	
	アレンジ	15,000円(税込16,500円)／20,000円(税込22,000円)	
札名①	御社名		
	役職名		
	ご芳名		
	種類	価格　￥	
札名②	御社名		
	役職名		
	ご芳名		
	種類	価格　￥	
支払方法	御希望のお支払い方法に丸をお付けください 御通夜時お支払い　　お振込		
お振込の場合の請求書郵送先			
請求書の宛名			
ご担当者様名			
連絡先電話番号			

ご記入の上、折り返しFAX下さいませ。
どうぞよろしくお願い致します。

家族葬のディアネス／株式会社ディアネス
TEL　011-726－8080
FAX　011-726－8081
フリーダイヤル　0120－376756