

この用紙をコピーしてお使い下さい。一般の御注文用紙としてもお使い頂けます。



(お客様控え)

お申込み時間 年 月 日 時 分

御担当者ご連絡先情報  
必ずご記入下さい。

**食鮮館タイヨー**  
お名前 **小泉様**

お電話番号

携帯電話番号

お届 け先	住所	東向寺		品 種	葬儀 用生 花
	御名前	本多家 様			
ご注 文主	TEL	携帯TEL		用 途	御葬
	住所	〒請求先 420-0922 静岡市葵区流通センター10番6号			
配 送日	御名前	株式会社食鮮館タイヨー 様		品 名	葬儀用生花
	TEL	054-262-5511 携帯TEL			
品 名	2024年10月10日		数 量	花代 (税別)	円
			1		円

お客様FAX番号 2625510

例

有限会社花のナカムラ  
代表取締役 中村花太郎

※葬儀用生花は縦置き縦書きになります

※複数のご注文の際にはこの用紙をコピー  
してお使いください。

札名は下記にご記入ください

株式会社食鮮館タイヨー  
代表取締役 柳 田 茂 明

ご返信先FAX番号

054-354-1187

21060098

2024/10/09

11:14:16