

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。

お名前

お電話番号

携帯電話番号

お借付け先 お客様は本欄枠内のみご記入下さい。	住所	園通寺	品 種 用 途	葬儀 用 生 花
	御名前	青木家 様		
	TEL	携帯TEL		
	ご請求先住所	静岡市清水区袖師町1974-5		
注文主	御名前	飛島自動車株式会社 様	御葬	
TEL	054-364-3223	携帯TEL		
お届け日	2026年04月02日			
品名	葬儀用生花	数量	花代(税別)	¥16500 円
				円

お客様FAX番号 3643264

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

飛島自動車株式会社  
代表取締役社長 奥村勝美

ご返信先FAX番号  
054-354-1187

21060166

2026/04/01

10:29:04

花のナカムラ  
424-0827 静岡県静岡市清水区上1-6-14  
TEL: 054-351-1187  
FAX: 054-354-1187

弊社から確認のお電話をさせて頂いてから正式な御注文完了とさせて頂きますので「ご連絡先情報」は必ずご記入下さいますようお願い申し上げます。  
なお、FAX送信後、弊社から確認の電話がない場合は誤送信の可能性もございますので誠に恐れ入りますが、お電話を頂ければ幸いです。