

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。  氏名前 望月 藤 お電話番号 054-353-5897 携帯電話番号 090-1506-1737	お住 所	〒 圓通寺	品	葬儀 用生 花  御葬
	御名 前	青木家 様	種	
	先 TEL	携帯TEL	用	
	ご住 所	ご請求先 静岡市清水区中津部町15-25	途	
	御文 主	望月会計事務所 様		
TEL	054-353-5897 携帯TEL 090-1506-1737			
配達 日	2026年04月02日			
品 名	葬儀用生花	数量	花代 [税別] ¥16500 円	

お客様FAX番号 354-5090

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

望月会計事務所  
所長 望月 淳

ご返信先FAX番号

054-354-1187

21060170

2026/04/01

13:04:22