

(お客様控え)

お申込み時間 26年 4月13日 10時20分

札名 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	お届けは本願内のみに記入下さい。	住所	〒416-0945 富士市 宮島 731-21	品	1. アレンジメント (花器付盛花)
		御名前	須藤 佐知 様		2. 花 束
		TEL	携帯TEL 090 4266 7562	種	3. スタンド 花籠
		ご住所	〒424-0053 デイデイ動物病院		4. こちょらん
御注文主	静岡県静岡市清水区波川1丁目8-14 0543-46-7078 様	TEL	携帯TEL	用途	1. 通夜・告別式
御名	月 日 ()	数量	花代 税別) 2000 円		2. 御 祝
御名					円

オリジナルメッセージ

アールちゃん

ご冥福をお祈り申し上げます。

Flowers 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

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