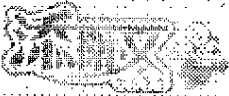


この用紙をコピーしてお使い下さい。一般の御注文用紙としてもお使い頂けます。



(お客様控え)

お申込み時間 8年3月31日 時 分

御担当者ご連絡先情報 必ずご記入下さい。  お名前 青木幸子 お電話番号 054-345-7455 携帯電話番号	お届け先住所 〒 圓通寺	品名 葬儀用生花  御葬	
	御名前 青木家 様		種別 携帯TEL
	TEL 携帯TEL		用途 御葬
	ご請求先 〒424-0064 静岡市清水区長崎新田320番地の2 株式会社アオキ溶接 代表取締役 青木通陽 様		主 TEL 054-345-7455 携帯TEL
	2026年04月02日		数量 /
葬儀用生花	花代(税別) ¥16500 円	円	

お客様FAX番号 3451645

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 アオキ溶接  
代表取締役 青木通陽

ご返信先FAX番号

054-354-1187

21060163

花のナカムラ 御中

2026/03/31

16:47:22

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。