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 26 年 2 月 15 日 11 時 27 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

お客様は太線枠内のみご記入下さい。

| | | |
|---|---|---|
| お届け先 | 住所 〒424-0063 清水区能島254 | |
| | 御名前 望月憲明（カズアキ） 様 | |
| | TEL 054-345-9213 携帯TEL | |
| ご注文主 | 住所 〒424-0053 | |
| | 御名前 様 | |
| | TEL 携帯TEL | |
| 配達日 | 月　日（　） | |
| 品名 | | 数量 |

品種：1. アレンジメント（花器付盛花）　2. 花束　3 スタンド　花篭　4 こちょうらん　5. その他（　）

用途：1. 通夜・告別式　2. 御祝

花代（税別） 3500 円

円

ディディ動物病院
静岡県静岡市清水区渋川1丁目8-14
0543-46-7078

オリジナルメッセージ

ナコちゃんの

ご冥福をお祈り申し上げます。

女の子の猫です。
よろしくお願いします。

flowers　花のナカムラ
424-0627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に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