

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

御担当へご連絡先情報  
必ずご記入下さい。

**大石様**  
お名前

お電話番号

携帯電話番号

お 間 先	住 所	新定院		品 種	葬儀 用生 花
	御 名 前	松本家 様			
ご 注 文 先	住 所	〒300-1281 茨城県牛久市桂町2200-2		用 途	御葬
	御 名 前	オカモト通商株式会社 総務部 大石 様			
TEL	TEL	029-878-6101 携帯TEL			
送 付 日	2025年02月19日				
品 名	葬儀用生花	代 金	花代 (税別) ¥16500 円		
					円

お客様FAX番号 0298786102

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

オカモト通商株式会社

代表取締役 河村 智

ご返信先FAX番号

054-354-1187

21060126

2025/02/17

13:53:24