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。

お名前　総務・人事室　鈴木康平
お電話番号　053-587-8585
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 〒	慶雲寺
	御名前	伏見　様
	TEL	携帯TEL
ご注文主	住所	ご請求先 〒420-0842 静岡県浜松市浜名区新堀70-6
	御名前	浜名梱包輸送株式会社　様
	TEL	携帯TEL
配置日		2026年04月26日
品名		0535850545
数量		

品 0535 8505 45
福
用
途

花代（税別）¥15000 円
円

お客様FAX番号　0535850545

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

浜名梱包輸送株式会社
代表取締役 社長 鈴木　猛

ご返信先FAX番号
054-354-1187

21060175

2026/04/25　17:35:41

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すので誠に恐れ入りますが、お電話を頂ければ幸いです。