[redacted]

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）

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。

お申込み時間 25年4月17日 12時45分

お届け先	住所	〒424-0053 清水区渋川 541-24
	御名前	安井 一浩 様
	TEL	054-345-8243 携帯TEL 090-5347-0322
ご注文主	住所	〒424-0053 ディディ動物病院 静岡県静岡市清水区波川1丁目8-14
	御名前	0543-46-7078 様
	TEL	携帯TEL

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

用途：1.通夜・告別式 2.御祝

配達日　月　日（　）

品名	数量	花代（税別）
		3500 円
		円

オリジナルメッセージ

モコちゃんの

ご冥福をお祈り申し上げます。

女の子の犬です。

宜しくおねがいします

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