

～御供花注文用紙～ ❀❀❀

愛花葬祭 (株式会社 愛花想)

FAX : 044-281-6299

神奈川県川崎市高津区北見方 1-10-26

TEL : 044-322-0246

ご葬儀日程	月 日 ～ 月 日				
斎場名					
御葬家名	家 (故 様 儀)				
送り主様名 (ふりがな)					
送り主様住所					
連絡先電話番号					
御芳名 ※お花につける札の名称です。楷書ではっきりと御記入ください。					
料金 御注文金額を○で囲い基数を記入して下さい。	¥16,200	/	¥21,600	/	¥32,400
	×		基 (税込)		
お支払方法	<p>どちらかに○をお付け下さい</p> <p>●御式の当日に式場にての支払い</p> <p>●金融機関よりの御振り込み</p> <ul style="list-style-type: none"> ・式終了後の3日以内迄にお振込み下さい。(土日祝含む) ・振込手数料は御支払者様にてお願い致します。 ・振込控えを以て領収書とさせていただきます。 <p>※ 御振込先金融機関</p> <p>川崎信用金庫 / 宮内支店</p> <p>店番 027 / 普通 0298197</p> <p>カブシキガイシャ アイカソウ (株式会社 愛花想)</p>				
電話確認 サイン		FAX 確認		支払確認	