

～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 (一日葬)			
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	どちらかに○をお付け下さい  ●御式の当日に式場にての支払い  ●金融機関よりの御振り込み ・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。 ※ 御振込先金融機関 川崎信用金庫 / 宮内支店 店番 027 / 普通 0298197 カブシキガイシャ アイカソウ (株式会社 愛花想)			
電話確認 サイン		FAX 確認		支払確認