

生花注文書

※生花の問い合わせ・申し込み時間は午前9時～午後5時までとなります。

◎御葬家名 _____ 家

◎生花種類（3種類からお選びいただくものに○をお願い致します）

生花一基 ①菊・ミックス（19,800 円） ②洋花（25,300 円） ③洋花 DX（30,800 円）（税込）

見 本	〇〇〇〇株式会社 代表取締役社長 〇〇〇〇〇〇
1	
2	
3	

※ お申し込みの際、下記の欄を全て必ずご記入下さい。

※ お支払い方法をお選びいただき、当日現金払い（通夜か告別式）またはお振り込みに
○をお願い致します。お振込みの場合は弊社生花部の(株)カマタより、ご請求書とお振
込み先をお送り致します。（当日現金払いの場合は、式場にて領収書を発行致します。）

会社名			
住 所	〒		
TEL	()		
担当者		支払方法	当日現金（通夜・告別） 振り込み

生花受付は、(有)広友社までお願い致します。

TEL 03-3558-5234 FAX 03-6454-5740