

この度は生花のご注文を承りまして誠にありがとうございます  
下記太枠内をご記入の上 ご返送下さいますよう宜しくお願い致します

令和 年 月 日

様 生花注文書

たくみ葬祭 FAX 042-626-4441

ご葬家 家様

斎場  
所在地

通夜式 令和 年 月 日 時 分 より  
葬儀・告別式 令和 年 月 日 時 分 より

注文主（請求書送り先）名前 担当者 様

注文主（請求先）住所 〒 —

請求書宛名 ※（請求書送り先と同一の場合は記入不要）

連絡先 ※ お電話にて名札名の確認をさせていただきます

T E L ( )

特記（注意する文字）

生花の名札名 ※ 楷書体ではっきりと、ご記入ください

注文本数 ￥ × 基

※ 一般的な生花金額 1基 ￥16,500（税込）

他 ￥22,000 ￥27,500 ￥33,000 等 ご予算に応じてご用意致しております

お支払方法 ※ どちらかを○で囲んでください

（ 請求書確認後振り込みする【振り込み予定日 / 】・ 式場にて直接のお支払い ）

ご請求書は葬儀終了後1週間ほどで郵送させて頂き、振込み手数料はお客様ご負担にてお願い致します

その他通信欄

弊 社 記 入 欄				
注文受付	内容確認	PC入力	業者発注	請求発行
/	/	/	/	/

葬儀 企画・施工 (株)匠グループ たくみ葬祭  
T E L 042-626-4440 F A X 042-626-4441

尚 この度のご葬儀に際しましてお気付きの点  
不具合などございましたら遠慮なくお申し付け下さいませ  
より一層の努力改善に努めてまいります