

- お届け先（斎場・ご喪家）の都合により、配達できない場合がございます。※確認は弊社で行います。
- ご注文確認後、折り返しご確認のお電話をさせていただきます。
- ご注文が18時以降の際は、翌日9時以降にお電話確認となる場合もございます。

■ご注文者様（ご担当者様）について

ふりがな	様
氏名	様 電話番号

■ご葬家名・日時・お届け先

ご葬家名	家様	喪主	様
通夜	月	日	
	時	分	～
告別式	月	日	
	時	分	～
お届け先住所			
名称			
電話番号			
※自宅届の場合は必須			

■名札のお名前・金額・数

名札のお名前（楷書ではっきりご記入下さい。）	金額（税込）	数
	<input type="checkbox"/> 生花 16,500円	
	<input type="checkbox"/> 生花 22,000円	
	<input type="checkbox"/> 生花 33,000円	

■請求書郵送先

ご請求先名（社名等）	
ふりがな	様
氏名	様 電話番号
住所 〒	

■株式会社フラワーハウスK

〒252-0328 神奈川県相模原市南区麻溝台3丁目1-40

TEL：042（741）6590