

御中

お申込日 年 月 日



生花 注文書 (ご自宅葬)

FAX 059-293-0444

TEL 0120-24-1428

お届け先 喪家 様

ご住所

通夜式 月 日 時 分

葬儀式 月 日 時 分

お電話

◆ 種類 ① 1段1基 11,000 円 ② 2段1基 16,500 円

(価格は税込です)

※①②はスタンド式生花となります。※配達エリアは、久居地区、一志地区、白山地区、美杉地区となります。

Table with columns for order details, including recipient name (一志 太郎), quantity (1基), and price (16,500円).

◆ お支払方法(下記のいずれかをお選びください)

- 喪家へまとめてご請求
□ 請求書送付 (お振込 ・ JAみえなか各支店にてお支払い)

Table for requester information: 依頼者/請求先, 名前/会社名, 住所, 電話.

◆ 備考

Form for delivery date and location: お届け日 月 日, 自宅へ or ()へ, JA記入欄.

JAみえなか 虹のホール一志 三重県津市一志町日置80番地 TEL 059-293-0550

Table for administrative use: 係, 照査, 検印.