

供花・供物ご注文書

※生花2段が一般的です

FAX:027-327-0987

お申込みFAX到着後、弊社よりご担当者様に確認のお電話を致します。
 弊社よりご注文確認のお電話をもって、ご注文の受付完了とさせていただきます。
 確認の電話がない場合は、お手数ですがご連絡をお願いします。

＜申し込み先＞

株式会社プリエッセ

群馬県高崎市本町89番地

TEL 027-323-3663

喪家	家	喪主	様
		故人	様
通夜	月 日 時 分～	式場名 (住所)	
葬儀	月 日 時 分～		

生花 2段(スタンド) ￥16,500 缶詰盛籠 ￥14,040 回転灯 ￥14,300より 枕花 ￥16,500
 生花 1段(スタンド) ￥11,000 献香台(線香) ￥16,500 ビール籠盛 ￥14,300

※ご芳名は縦書きでご記入をお願い致します。

※価格は税込表記です。

ご芳名		ご芳名		ご芳名	
品名	基	品名	基	品名	基
数量		数量		数量	
金額(税込)	円	金額(税込)	円	金額(税込)	円

会員様は会員番号を記入してください 高砂会 No. _____

おおぞら No. _____

ご請求先	(〒 -)	申込月日	年 月 日
	ご住所	担当部署	
	お名前 (会社名) 電話番号	ご担当者	
支払い方法	レ印をつけて下さい <input type="checkbox"/> 当日支払い <input type="checkbox"/> 振込希望 <input type="checkbox"/> 後日来店支払い <input type="checkbox"/> その他()		