

# 御供花注文書

故人名	様		
式場			
通夜	月 日 午後	:	~
葬儀	月 日 午前・午後	:	~ :
依頼内容	ご供花	¥15,000	基 (税別)
		¥20,000	基 (税別)
		¥25,000	基 (税別)
		¥30,000	基 (税別)
札名	会社名		
	肩書		
	御名前		
ご請求先住所	〒		
ご請求先名			
担当者様	様 電話		
支払方法	[ ご注文は通夜前日16時までにお願ひ致します ]		
	1 通夜時現金支払 2 葬儀時現金支払 3 銀行振込 (請求書到着後7日以内にお振り込み下さい)		
<b>株式会社 リバティライフ</b> <b>FAX 045-232-5292</b> 0120-50-5291 TEL045-232-5291			