

令和 年 月 日

# 生花注文書

日 時	通夜 日 時から	葬儀 日 時から
届 先	芦北斎場	(その他)
	喪 家	喪主氏名
生 花	仏花 1段盛	税込16.500円 × 本
	仏花 2段盛	税込22.000円 × 本

名札①	名札②	名札③

◇請求書送付先◇

住 所	〒	
会 社 名 (もしくは氏名)		担当者氏名
電話番号	☎	
支払方法	振込 /	来店 / 集金

上記記入の上、**FAX0966-82-3445**へ送信下さい

〒869-5442

熊本県葦北郡芦北町大字花岡1811

**真栄葬祭芦北斎場**

☎0966-82-2667