

お花のFAX注文書

年 月 日

コープ記入欄	
コープ葬祭 →	御中様

コープ葬祭
TEL : 098-932-3336
FAX : 098-932-7756

お届け日時	月 日 ()
	コープ記入欄 午前・午後 時 分 迄・頃・後
お届け先住所	
お届け先名前 故人(フルネーム)	
お届け先電話番号	()
お花の種類	(1)供花(一对) ・ (2)胡蝶蘭(一基) (3)その他()
価格(税込)	① 16,500円 ② 22,000円 ③ 33,000円
札の名前 (メッセージ等)	例)〇〇家一同、〇〇家きょうだい一同、〇〇会一同 など
告別式の日時	月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分

請求先	名前(会社名)			
	住所	〒 -		
	電話番号		担当者	