

平成 年 月 日

(有)ちよだ儀礼センター

〒847-0841
佐賀県唐津市朝日町990-5
TEL 0955-74-4444
FAX 0955-72-4437

ファクシミリ送信ご案内

ご注文頂き誠にありがとうございます。
下記注文書を送付いたしますので、※印部分をご記入の上ご返信くださいますよう
宜しくお願いいたします。

配達先	喪主	※	通夜	月	日	時	分	葬儀	月	日	時	分
	住所							TEL				
								移動	有 ・ 無			

供花種類	金額
生花スタンド(1本)	¥ 15,000(税別)(1段) ¥ 20,000(税別)(2段)
生花ダルマ(1本)	¥ 15,000(税別)(1段)



品名	数	金額	名札	代
				済・未
				済・未
				済・未

※

ご請求先			
宛名			TEL
住所	〒		

担当		業者		FAX		確認	
----	--	----	--	-----	--	----	--