

様



KADOWAKI

葬祭総合センター

株式会社 門 脇

〒152-0002 東京都目黒区目黒本町4-14-14

TEL 03-3716-2255

http://www.kadowaki-sousai.co.jp

E-mail: info@kadowaki-sousai.co.jp

ご注文ありがとうございます。

お手数ですが、下記の用紙をご利用頂き

F A Xにてお申込み下さい。

尚、ご葬儀終了後、ご請求をお送りいたします。

FAX 03-3712-5163

株式会社 門脇 行

供花申込書

ご葬家名		家 様		
お届け先(式場名)				
通夜日程		月 日 () 6時より		
No.	品名	お 札 名	数	金額
1	生花		基	円
2	生花		基	円
3	生花		基	円
ご請求 送付先	ご 住 所	〒 _____		
	ご担当者名			
	お電話番号	()		

※お値段は、生花@16,200円(税込)よりございます。

※ご注文FAX受領後、弊社からの電話確認をもって、ご注文とさせていただきます

供花サンプル

※お花の種類や色は、喪主様の意向によりお客様のご希望に沿えない場合がございます。



洋花タイプ
¥15,000-
(税込¥16,200-)



洋花タイプ
¥20,000-
(税込¥21,600-)



洋花タイプ
¥25,000-
(税込¥27,000-)



白菊タイプ
¥15,000-
(税込¥16,200-)



白菊タイプ
¥20,000-
(税込¥21,600-)



白菊タイプ
¥25,000-
(税込¥27,000-)



ミックスタイプ
¥15,000-
(税込¥16,200-)



ミックスタイプ
¥20,000-
(税込¥21,600-)



ミックスタイプ
¥25,000-
(税込¥27,000-)