

藤原本店行 FAX:0544-24-4426

ラビュー新富士 供物注文用紙(FAX用)

お届け先： 申込日 月 日 (ご注文は通夜当日の昼頃までにお問い合わせ致します)

施主様名		お電話	
通夜	月 日 時 分	葬儀	月 日 時 分
葬儀施行場所	ラビュー新富士		
住所	〒416-0944 富士市横割6-17-22		
電話	0545-67-3215		

供物種類 (当ホールの価格)

生花 1基	¥16,000 (税込)	バラエティ籠 1基	¥10,800 (税込)

供物品名	数	名札のお名前
	基	
	基	
	基	

ご依頼者の連絡先

氏名・(社名:担当者)	
ご住所	〒
お電話	
お支払方法	銀行振込 ・ ご持参 (通夜 ・ 葬儀)

※ どうもありがとうございます。内容をご確認の上、ファックスにてお送りください。

注文書が到着次第、折り返し電話にて確認のご連絡を致します。

(18時以降の着信につきましては、翌日確認させていただきます)

株式会社 藤原

(本店) TEL 0544-26-3840

FAX 0544-24-4426