

# 御供花依頼発注書

発信日 年 月 日

部 数 /

**【受信名】**

メモリアルホール こわたり 木原斎場  
 株式会社 こわたり 御中  
 〒300-0421 稲敷郡美浦村木原 494-1  
 TEL 029-885-2407 Fax 885-5653

**【発信名】**

担当：

届先 家

喪主 様

届先住所 TEL

御通夜 年 月 日 時 分より  
 告別式 年 月 日 時 分～

届日 年 月 日 時

品 名	御 芳 名	数 量	単 価

- 花環 一基 10.000円 ● お生花 1段一基 15.000円 1段一对 30.000円
- 2段一基 20.000円 2段一对 40.000円

以上の件、宜しくお願い致します。

担当

\* お手数でもご請求先を記入いただければ幸いに存じます。

〒

TEL

Fax