生 花 申 込 票

FAX 03-3991-3431
NAZARETH ナザレ
担 当
〒176-0014 東京都練馬区豊玉南３丁目25番１号
☎ 03-3991-3430
0120-466-730

申込日：　　年　　月　　日

故＿＿＿＿＿＿＿＿様 の葬儀にあたり生花の申込をいたします。

申込者	御名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 〒 御住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿	
申込内容	1. 予算と基数	2. 札名（連名も可）
	（税込） １６,５００.- ×（　　）基 ２２,０００.- ×（　　）基 その他 （　　） ×（　　）基	※ 名札は、一覧表に貼り出します。 個々の花籠にはお付けしておりません。
請求先	御名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 〒 御住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿	
備考		