

ご供花注文書

年 月 日

海保・能満 墓園	第 区 号	
氏名	TEL ()	
ご希望 日時	月 日 曜日 AM・PM (:)	
種類をお選びください	数量	金額
1対(2束) 2,000円(税込)		
1対(2束) 3,000円(税込)		
※1		

※1 その他ご予算に応じてお作りいたします。ご希望がありましたらご記入ください。

※2 季節によって花の種類が変わることがあります。