

送付先： _____ 様 生 花 注 文 書 送付枚数： 枚（本書含む）

ご 喪 家 名	家		
通夜	月 日 午後 時 ~ 時	告別式	月 日 午前 時 ~ 時
お届け先名称		ご 住 所	
TEL			

※生花1基あたり16,500円（税込）

番号	札 名	種別	単 価	数 量
1		生花		
2		生花		
3		生花		
4		生花		
5		生花		
ご 請 求 先	お名前 又は 会社名	TEL ()		
	ご住所	〒 -		
	ご担当者	所属部署	内線	

*** ご返信を頂いた後、必ずご確認のお電話をさせていただきます ***

受付FAX 03-3377-2068

葬儀のご依頼・生花・花環のご注文は

株式会社 **グランデ**

〒151-0071 東京都渋谷区本町6-28-2

TEL 03-3377-2067 FAX 03-3377-2068