FAX申込み用紙

申込日：　　年　　月　　日

商品番号	商品名	価格	数量
		円	
		円	
		円	

◆お作り用途

例：誕生日、開店、葬儀、お供えなど

◆お付けするメッセージｏｒ名札　※無料

【代金ご請求先】

お名前	
ご住所	〒　　―
電話番号	―　　―

【お届け先】　※ご請求先とお届け先が異なる場合、ご記入下さい。

お名前	
ご住所	〒　　―
電話番号	―　　―

お届け日	□ 通常配達　□ お急ぎ配達 ※電話でご確認下さい。 □ 指定配達　□ ご希望なし （　　年　　月　　日）
お支払い方法	□ 銀行

Funeral Flower Service

〒003-0003 札幌市白石区東札幌3条3丁目2-1-1101

TEL 0120-755-872　FAX 011-351-2692　　営業時間 10：00 ～ 17：00