

# 生花・寄贈品発注FAX用紙

[ 枚目 / 枚中 ] 注文日: 年 月 日

## ご発注者様(請求書送付先)

御社名

お名前(ご担当者様)

ご住所

〒

電話番号

お支払方法

通夜式会場にて

告別式会場にて

お振込み

## お届け先

喪家名

家

通夜:

月

日

場所

## ご注文内容

No.	品名	金額	数量	お札氏名

注文用紙はこちらに送信下さい

FAX: 0166-51-0115

 株式会社 旭川公益社

〒070-0832

旭川市旭町2条3丁目9-11

TEL:0166 (52) 1211