供花 専用フラワーネット申込書

受付：９：３０～１６：３０　年末年始・長期休暇を除く

本紙に記載された個人情報につきましては、本紙に関する業務及びその情報の提供以外には使用しません。
また、お客様の同意のないまま、外部に情報を提供することは一切ございません。　注文日　　年　月　日

日　時	通夜　　年　月　日（　）　午前／午後　　時　　分 告別式　　年　月　日（　）　午前／午後　　時　　分
お届け先	住　所 会　場 氏　名 式　名 （○○家） ＴＥＬ
種　類	スタンド花
	スタンド花：１対　　￥22,000（税込）～（　　円）　　対 １基　　￥11,000（税込）～（　　円）　　基 ※価格は目安です。各地域の相場（斎場・生花店の設定価格）になる場合があります。
ご要望(ある場合)	
名札名 （スタンド花）	

ご注文者※**連絡がつく電話番号を必ず記載ください**		料金と請求先（注文者と異なる場合）
組合名		
ご担当者		
住所		
ＴＥＬ		
携帯番号		
ＦＡＸ		

ハートフルセンターサポート本部
〒486-0836 春日井市八事町2-135
TEL 0568-89-0050

申込先　FAX　0568-82-0600