

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
	斎 場
	氏 名
	式 名 (〇〇家)
	T E L
種 類	スタンド花
	スタンド供花: 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)	

	注 文 者 ※連絡がつく電話番号を必ず記載ください	料金請求先 (注文者と異なる場合)
組合名 ご担当者 住 所 T E L 携帯番号 F A X		

ハートフルサポート本部 使用欄

受付 No. 発注生花店 担当
担当 生花店 F A X 送信 ☐ / TEL 確認 ☐
お客様連絡 ☐

※生花店様 申込書受理後、受理済明記の上、本紙をご返送下さい。

生花店受理確認 FAX 受取り ☐

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 F A X 0568-82-0600