

発 注 書

令和 年 月 日

賀 茂 島



T2810352425025 下関市吉見本町二丁目6番31号

ご請求先(発注者)

電話 **083-286-7050**

御社名

電話
番号

FAX

ご住所 〒

ご担当者 (ふりがな) 氏名

所属 部署

家様

故人名

喪主

電話番号

お通夜 月 日 時 ・ 葬儀 月 日 時

お届け先ご住所

生花 22,000円 ・ 33,000円 ・ 44,000円 (各税込)

1 対

1 対

1 対

--	--	--

縦書・楷書

FAX専用 083-286-4409