

ご供花・御供物 ご注文用紙

※ご記入の上、FAXでご返送願います。こちらから折り返しお電話で確認させていただきます。

お届け日時	年 月 日 時	品名	品名	品名
お届け先式場名		札名	札名	札名
お届け先住所	〒 TEL			
お名前 (葬家名・喪主名等)				
請求集金先住所	〒 TEL			
請求集金先名称				
担当係				
電話番号				
アートセレモニー唯想 株式会社 〒003-0011 札幌市白石区中央1条4丁目1-12 TEL:011-841-4949 FAX:011-841-9300				
		円	円	円