

# 御 供 花 依 頼 書

御 供 花

基

・ ご喪家名 \_\_\_\_\_ 家

・ 名札のお名前 \_\_\_\_\_

・ お値段 [A] **16,500**円 [B] **22,000**円  
(〇で囲んで下さい) (税込) (税込)

〒 \_\_\_\_\_

・ ご請求先 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 (会社名) \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

※ ご請求書の宛名が、名札のお名前と異なる場合はこちらにお書き下さい。

請求書宛名 \_\_\_\_\_

葬 儀 ・ 生 花

株式会社オボワール

FAX 03 - 3331 - 9260