

# 生 花 注 文 書

葬家名	家
場所	教会
日時	前夜式（通夜）月 日 時
	葬儀（告別式）月 日 時

金額 ① 16,500円（税込）

② 22,000円（税込）

ご希望の金額に○をしてください

※お支払いは後日請求書を送らせていただきます。

【札名】

※教会の慣例により札は花につきません。  
芳名板に表示いたしますのでご了承ください。

【請求書送付先】

住所

名前

電話番号

ご担当者名

**FAX送信先:03-3379-3835**

E-mail [eikoushikitensha@ek-st.com](mailto:eikoushikitensha@ek-st.com)

(メールで注文される場合は確認のTELをお願いいたします。)

有限会社栄光式典社 TEL 03-3370-4902

FAX 03-3379-3835