

# 生花申込書

喪家名 \_\_\_\_\_ 家

通夜日時： 令和 年 月 日 時 分～

告別日時： 令和 年 月 日 時 分～

場 所：  北杜セレモニーホール  その他（ ）

名札（楷書で御書き下さい）

	¥16,500 (税込)	本数
		基

	¥16,500 (税込)	本数
		基

	¥16,500 (税込)	本数
		基

御請求先

住所 〒

氏名

電話番号

ご注文FAX番号：0551-47-5422

北杜セレモニーホール

〒408-0015 山梨県北杜市高根町下黒澤22

TEL：0551-47-5420

FAX：0551-47-5422