

祭礼ホール雨龍庵

※受注後お手数ですが、確認のお電話をお願いいたします。

TEL (0969)58-2002

送信者 ()

FAX (0969)58-3888

その他 ()

生花発注書				発注日	月	日	担当者
ご依頼者 (会社名)		ご依頼者 住所		TEL			
お届け先名		お届け日時		月	日	時頃までに	
お届け場所		[住所]					
NO. 1		NO. 2		NO. 3			
生花種類		生花種類		生花種類			
数 量	本	数 量	本	数 量			本
合計金額	円	合計金額	円	合計金額			円
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">敬 供</div>		<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 40px; margin: auto;"></div>		<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 40px; margin: auto;"></div>			
備考							担当者