

平成 年 月 日

供花辞退に関するお願い

名古屋生花小売商業協同組合

喪主 _____

下記の葬儀につきまして、供花辞退をお願い申し上げたく、
よろしくお取り計らいください。

会社名等	
役職	
故人名	
通夜式	月 日 () ~ (場所) (住所) (TEL)
葬儀 告別式	月 日 () ~ 月 日 () ~ (場所) (住所) (TEL)
自宅届	可 ・ 不可
担当葬儀社	
請求書送付先	
備考	

名古屋市中区松原1-9-21
名古屋生花小売商業協同組合
TEL (052) 331-7580
FAX (052) 332-4569

(供花辞退専用)