ご担当者様お名前

な

ふ



供花・供物ご注文用紙

送信日	令和	年	月	日

FAX:0166-20-4410 までご送信ください。受信後、ご注文者様に折り返しお電話させて いただきます。30分以上連絡がない場合は、FAXが送信エラー等で未受信となっている可能性がございますので、 お手数ですが斎場 (TEL.0166-20-4411) までご連絡いただけるようお願い申し上げます。 なお、お雷話での確認をもって「お申込み手続き完了」とさせていただきます。

	~~~									
【お届け先】										
通 夜(法 要)	日時	令和	年	月	日		午前・	午後	時	分
斎 場 名(式 場	易名)									
斎 場 (式 ご 住 ※お届け先がやわらぎ斎 の場合、ご記入くださ		〒( )-	(	)						
ご 葬 家	名			家	喪主名	4				———— 様
【品名・金額・数	(量・木	· L名】				·				
品 名		金額・数量				札	<del></del> 名			
記入例 No.50 生花	2	2,000円×1	基(供	<del>-</del>	会社 それ 発 (締役社)			_	郎	
		円×	基	ţ						
		円×	基 供	ţ						
【お支払い方法】								【合計金額	]	
<del></del>		(当日クレジッ			ます)	告別式時式	を払い			
□お振込(ご	注文か	ら7日以内に	お振込み・	ください)						円
【ご注文者様】		i					,			
ふりが	な				114	ご連絡先	(	)		
お名	前		/		様 					
ご 住	所	<b>T</b> ( ) -	(	)						
【請求書郵送先】	※お振込	込の方で、ご請求先	が異なる場	合はご記入くださ	さい。					
ご 請 求 先	名									 様
で住	所	〒( )-	(	)						

(

ご連絡先