

FAX番号 04-7157-1844



式場

ご担当 _____ 様

通夜式 _____ 月 _____ 日
 葬儀式 _____ 月 _____ 日

ご記入後、ご返信願います
 小さな森の家 行き

_____ 家 供花・供物等注文書

※ご芳名を記入後、種類と金額に○印と本数の記入をお願い致します。

順序	種類		金額(税込み)				本数	領収印
			16,500	22,000	27,500	33,000		
	生花		16,500	22,000	27,500	33,000		
	榊・楡		16,500					
順序	ご芳名	種類	金額(税込み)				本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000		
		榊・楡	16,500					
順序	ご芳名	種類	金額(税込み)				本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000		
		榊・楡	16,500					
順序	ご芳名	種類	金額(税込み)				本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000		
		榊・楡	16,500					
順序	ご芳名	種類	金額(税込み)				本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000		
		榊・楡	16,500					

お手数をお掛けしますが、お支払い方法をご記入願います(にチェックをお願いします)

- お通夜・告別式のいずれかに参列するので当日払いを予定
- お振込み予定

ご請求先 記入欄

〒 _____

ご住所

お名前

会社名

電話番号

FAX

受付日時	ご芳名確認者	受付者	生花部	生花部	本店	最終確認者
/ :		→		→		

- ・ご注文は通夜当日12時までにFAX頂きますようお願い致します。
- ・1日葬の場合は前日の15時までにご注文を頂きますようお願い致します。
- ・注文書送付後の問い合わせは【 04-7157-1840 】へお願いします
- ・FAXを送信頂いた後、必ず確認のご連絡を致します。(確認後、注文完了となります。)
- ・受付時間 (9時00分~18時00分)