

家族葬のゆうか

↑
FAX 076-255-6907
TEL 076-255-6885

御中

ご供花・お供物申し込み依頼書

式場	家
----	---

通夜 月 日 () 時 分～

告別式 月 日 () 時 分～ 時 分

品名・数量・金額・支払い方法をご記入いただき、お札名は楷書でお書きください。(フリガナをお願いします)

順序	品名	数量(本数)	金額	名札のお名前(フリガナ)	支払方法	領収印
					現金支払い 振込	
					現金支払い 振込	
					現金支払い 振込	
					現金支払い 振込	
					現金支払い 振込	

1 スタンド生花〔1基〕	¥16,500	7 枕花〔1基〕	¥33,000
2 スタンド生花〔1基〕	¥22,000	8 枕花〔1基〕	¥44,000
3 スタンド生花〔1基〕	¥27,500	9 胡蝶蘭〔1鉢〕	¥27,500
4 花束〔1束〕	¥16,500	(果物/乾物) 籠盛	
5 花束〔1束〕	¥22,000	10 果物・乾物 籠盛〔1籠〕	¥16,200
6 枕花〔1基〕	¥27,500	11 果物・乾物 籠盛〔1籠〕	¥21,600

<ご依頼主>

ご住所	〒		
名前・会社名	担当者		
電話番号		FAX番号	
お支払方法 チェックをお願いします。	<input type="checkbox"/> 通夜・告別式のいずれかに参列するので当日支払い予定		<input type="checkbox"/> お振込予定 お振込みの場合、下記のご記入をお願いします。
お振込み名	お振込み予定日		月 日 頃

本書受付	日付	Ref 確認者	日付	最終確認者	日付