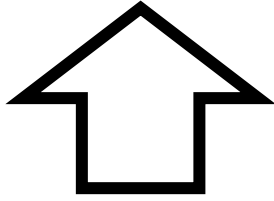


FAX番号 082-961-5798



式場

通夜式 月 日
 葬儀式 月 日

ご記入後、ご返信願います
 広仏メモリアルサービス(株) 行き

家様 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	ご芳名	種類	金額 (税込)					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		榊・柘	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
順序	ご芳名	種類	金額 (税込)					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		榊・柘	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
順序	ご芳名	種類	金額 (税込)					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		榊・柘	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
順序	ご芳名	種類	金額 (税込)					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		榊・柘	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		

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

F A X

生花受領者	本店確認者	施行時確認者