

F A X 番号 076-255-6907

_____ 御中
ご担当 _____ 様



式場 家族葬のともか 金沢西念
施行日 _____ 日

ご記入後、ご返信願います
家族葬のともか 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	ご芳名	種類	金額 (税込み)			本数	領収印
		供花	16,500	22,000	27,500		
		果物盛	16,500	22,000	27,500		
		菓子盛	16,500	22,000	27,500		
		缶詰盛	16,500				
		ﾌｰｸ	27,500	55,000			
順序	ご芳名	種類	金額 (税込み)			本数	領収印
		供花	16,500	22,000	27,500		
		果物盛	16,500	22,000	27,500		
		菓子盛	16,500	22,000	27,500		
		缶詰盛	16,500				
		ﾌｰｸ	27,500	55,000			
順序	ご芳名	種類	金額 (税込み)			本数	領収印
		供花	16,500	22,000	27,500		
		果物盛	16,500	22,000	27,500		
		菓子盛	16,500	22,000	27,500		
		缶詰盛	16,500				
		ﾌｰｸ	27,500	55,000			
順序	ご芳名	種類	金額 (税込み)			本数	領収印
		供花	16,500	22,000	27,500		
		果物盛	16,500	22,000	27,500		
		菓子盛	16,500	22,000	27,500		
		缶詰盛	16,500				
		ﾌｰｸ	27,500	55,000			
順序	ご芳名	種類	金額 (税込み)			本数	領収印
		供花	16,500	22,000	27,500		
		果物盛	16,500	22,000	27,500		
		菓子盛	16,500	22,000	27,500		
		缶詰盛	16,500				
		ﾌｰｸ	27,500	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

弊社確認欄	本書受領者		生花部確認者		最終確認者	
	担当者名	日付	担当者名	日付	担当者名	日付