家族葬のともか

↑
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（ふりがな）	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。**	□　**通夜・告別式のいずれかに参列するので当日支払い予定**	□**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