ふ

ご担当者様お名前

な



## 供花・供物ご注文用紙

送信日	令和	年	月	B

FAX: 0166-20-4410 までご送信ください。受信後、ご注文者様に折り返しお電話させていただきます。30分以上連絡がない場合は、FAXが送信エラー等で未受信となっている可能性がございますので、お手数ですが斎場(TEL.0166-20-4411)までご連絡いただけるようお願い申し上げます。なお、お電話での確認をもって「お申込み手続き完了」とさせていただきます。

	~~~				$\vec{\sim}\vec{\sim}$	$\sim$ $\sim$ $\sim$	~~~~~				
【お届け先】											
通夜(法要)	日時	令和	年	. J		Е		午前・	午後	時	分
斎 場 名(式 場	湯 名)										
斎 場 (式 ご 住 ※お届け先がやわらぎ意 の場合、ご記入くださ		〒( )-	(	)							
ご 葬 家	名				家	喪主	名				様
【品名・金額・数	【量・木	L名】									
品 名		金額・数量					札	<del></del> 名			
記入例 No.58 33,000 円 × 1 基 スタンド生花			基	744			やわらる 長 和		_	郎	
		円×	基	供							
		円×	基	供							
【お支払い方法】									【合計金額)	1	
		(当日クレジッ				(す)	]告別式時支	を払い			
	注文か	から7日以内に	お振込	<u>、</u> みください)							円
【ご注文者様】		1						Ι.			
ふりが	なった					 様	ご連絡先	(	)	_	
お名	前	<del>=</del> <del>-</del>	(	)		塚					
ご 住	所		`	,							
【請求書郵送先】	※お振込	込の方で、ご請求分	もが異な	る場合はご記入	くださ	い。					
ご 請 求 先	名										 様
で住	所	〒( )-	(	)							

(

ご連絡先