

供花・供物ご注文用紙



送信日 令和 年 月 日

FAX : 0125-24-4423 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ありますので、お手数ですが斎場 (TEL.0125-24-4411) 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。

【お届け先】

通夜(法要)日時	令和 年 月 日	午前・午後	時 分
斎場名(式場名)			
斎場(式場)で住所	〒() - ()		
※お届け先がやわらぎ斎場以外の場合、ご記入ください。			
ご葬家名	家	喪主名	様

【品名・金額・数量・札名】

品名	金額・数量	札名
記入例 No.58 スタンド生花	33,000 円 × 1 基	供 株式会社 やわらぎ商事 代表取締役社長 和 木 太 郎
	円 × 基	供
	円 × 基	供

【お支払い方法】

- ☐ お通夜時支払い (当日クレジットカードの精算も承ります) ☐ 告別式時支払い
☐ お振込 (ご注文から7日以内にお振込みください)

【合計金額】

	円
--	---

【ご注文者様】

ふりがな		ご連絡先 () —
お名前	様	
ご住所	〒() - ()	

【請求書郵送先】 ※お振込の方で、ご請求先が異なる場合はご記入ください。

ご請求先名	様		
ご住所	〒() - ()		
ふりがな		ご連絡先 () —	
ご担当者様お名前	様		