

喪家名	家
-----	---

喪主名	様
-----	---

式場名	
-----	--

FAX: 046-292-6788へご返信ください

※ FAXでのご注文は24時間、受け付けております。

17:00以降のご注文の際は、翌日9:00以降に

ご確認のお電話をさせていただきます。

弊社から電話での確認をもって注文完了といたします。

通夜	月	日 ()	:	~	:
----	---	-------	---	---	---

告別式	月	日 ()	:	~	:
-----	---	-------	---	---	---

ご芳名 (札名)	品目	金額	数量	弊社記入欄	
	<input type="checkbox"/> 生花	円			
	<input type="checkbox"/> 果物				
	<input type="checkbox"/> 缶詰				
	<input type="checkbox"/> 生花	円			
	<input type="checkbox"/> 果物				
	<input type="checkbox"/> 缶詰				
	<input type="checkbox"/> 生花	円			
	<input type="checkbox"/> 果物				
	<input type="checkbox"/> 缶詰				

※ご遺族の希望でご注文内容、金額、色彩などを統一していることがあります。弊社窓口にてご確認お願い致します。

※後日、ご請求書を郵送いたします。下記をご記入の上、ご返信をお願いいたします

法人(個人)名		部署/ご担当	
ご住所	〒 —		
ご連絡先	— —		内線:
領収書	不要・必要 (領収書名:)		

※ご芳名(札名)のとおり請求書を発行致します。違う宛名をご希望の際はご記入ください。

お葬式のしおん

電話:0120-400-593

FAX:046-292-6788