

供花・供物注文書 FAX:045-520-3519

ご葬家名	様					
式場名						
式場住所						
日時	通夜	月	日	午後	時～	
	告別式	月	日	午前・午後	時～	

名札名	種類	金額	数
	<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> ¥16500 <input type="checkbox"/> ¥22000	
	<input type="checkbox"/> 果物 <input type="checkbox"/> 缶詰	<input type="checkbox"/> ¥16500 <input type="checkbox"/> ¥22000	
名札名	種類	金額	数
	<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> ¥16500 <input type="checkbox"/> ¥22000	
	<input type="checkbox"/> 果物 <input type="checkbox"/> 缶詰	<input type="checkbox"/> ¥16500 <input type="checkbox"/> ¥22000	

(いずれかに○をしてください。)

支払い方法	銀行振込	通夜時現金払い	告別式時現金払い
-------	------	---------	----------

ご請求先			
住所	〒		
会社名・部署		担当者様	様
電話番号			

※ご記入後、上記FAXに送信をして下さい。
 ※FAXが届き次第、折り返し確認のご連絡をさせていただきます
 ※夜間等の際は、連絡が翌日になる事がございます。
 お急ぎの場合、お手数ですがお電話下さいますようお願い致します。

家族葬の ティアーズメモリー

TEL 045-520-3516