

ご葬家名				様
式場名				
式場住所				
日時	通夜 告別式	月 日 月 日	午後 午前・午後	時～ 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またはメールアドレスに送信して下さい。

※FAXまたはメールが届き次第、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せ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

〔生花一例〕



16,500円



22,000円



果物籠
16,500円



缶詰籠
16,500円

※季節により多少内容の変更がございます。