

FAXでご注文の方は、弊社からの確認電話をもってご注文確定とさせていただきます。

家 供物ご注文書

ご注文日 年 月 日

通夜	年 月 日 時 分 ~	葬儀	年 月 日 時 分 ~
----	-------------	----	-------------

FAX送信先	メモリアルホール川名 052-846-3937
--------	--------------------------------

【お問い合わせ】TEL:052-846-3933 ※夜間のご注文は、確認が翌日9:00頃になる場合があります。

御供	御供	御供	記入例 供
			川名 太郎
品名	品名	品名	品名 スタンド花C
基・対	基・対	基・対	1 基・対
円(税込)	円(税込)	円(税込)	16,500 円(税込)

■連名の場合は右が上位となります。 ■お名前は楷書で記入ください。 ■ご注文は葬儀前日の15時までをお願いします。

・枕花A (1基) 11,000円(税込)	・スタンド花A (1基) 8,250円(税込)
・枕花B (1基) 16,500円(税込)	・スタンド花B (1基) 11,000円(税込)
・枕花C (1基) 22,000円(税込)	・スタンド花C (1基) 16,500円(税込)
・盛籠A (1基) 16,200円(税込)	・スタンド花D (1基) 22,000円(税込)
・盛籠B (1基) 21,600円(税込)	・胡蝶蘭 (1基) 38,500円(税込)
・盛籠セット (1対) 19,440円(税込)	

ご注文者	氏名	電話番号 ※確認のお電話をさせていただきます
	様	- -
ご住所	〒 -	
ご請求先	<input type="checkbox"/> 注文者と同じ	注文者と違う場合: 氏名(会社名など) 様
ご住所	〒 -	
電話番号	- -	
領収書宛名	<input type="checkbox"/> 注文者と同じ	<input type="checkbox"/> その他()
支払い方法	<input type="checkbox"/> 会館にて支払い予定(現金のみ) <input type="checkbox"/> 振込(後日ご請求書をお送りします)	

・お振込みをいただく場合、請求書到着後7日以内にお支払いをお願い致します。