

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)	22,000 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）12,100円(税込)	・スタンド花A（1基）12,100円(税込)
・枕花B（1基）16,500円(税込)	・スタンド花B（1基）16,500円(税込)
・枕花C（1基）22,000円(税込)	・スタンド花C（1基）22,000円(税込)
・盛籠A（1基）16,200円(税込)	・スタンド花D（1基）33,000円(税込)
・盛籠B（1基）21,600円(税込)	・胡蝶蘭（1基）41,800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	□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	— —	
支払い方法	□会館にて支払い予定(現金のみ) □振込(後日ご請求書をお送りします)	
備考		

・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。