

FAX 送付お供物注文用紙

家	通夜	月	日	時	分～	会場名
	葬儀	月	日	時	分～	会場名

※ご注文は通夜当日の午後 4 時頃までをお願い致します。

生花スタンド	11,000 / 16,500
	33,000 / 55,000
盛籠 (乾物・果物)	10,800

- ・一対の場合は、数量は2になりますのでご記入に際してはお気を付けください。
- ・お名札名は、楷書ではっきりご記入ください (名札のお名前は縦書きになります)。

	札名	品目(○で囲む)	数量	金額
1		生花スタンド 盛籠 (乾物・果物)		
2		生花スタンド 盛籠 (乾物・果物)		
3		生花スタンド 盛籠 (乾物・果物)		

ご請求先	ご依頼主様		
	ご住所	〒	
		TEL	FAX
	お支払方法	<input type="checkbox"/> お振込(支払予定日 /)・当日支払(<input type="checkbox"/> 通夜・ <input type="checkbox"/> 葬儀)・その他() お振込の場合は申し訳ございませんが振込手数料は御社負担でお願い致します	

※欄をご記入の上、FAXにてご返信ください。FAX 到着後、電話にて確認させていただきます。
 確認の電話のないときは、未着信の可能性がございますので、お手数ですが、再度ご連絡下さい。

≪お問合せ先≫ (有)神辺ふかしな葬祭 福山市神辺町上御領 569-1	TEL 0120-63-0983 FAX 084-960-1651
---	--------------------------------------