

FAX番号 082-942-6503

式場

月

月

広仏メモリアルサービス(株) 行き

家様 供花・供物等注文書

※ご芳名を記入後、種類と金額に○印と本数の記入をお願い致します。

順序	ご芳名	種類	金額（税込）					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		挿・密	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
順序	ご芳名	種類	金額（税込）					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		挿・密	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
順序	ご芳名	種類	金額（税込）					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		挿・密	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
順序	ご芳名	種類	金額（税込）					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		挿・密	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
順序	ご芳名	種類	金額（税込）					本数	領収印
		生花	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		
		挿・密	16,500	22,000	27,500	33,000	55,000		

お手数料をお掛けしますが、お支払い方法をご記入願います（☐にチェックをお願いします）

- ☐ お通夜・告別式のいずれかに参列するので当日払いを予定

- ☐
- お振込み予定

ご請求先 記入欄

ご住所

お名前

会社名

電話番号

FAX

生花受領者	本店確認者	施行時確認者