# 御供花注文書

お届け先

御葬家名　　家様

会館

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 通夜 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 | 開式 | 会館にて | | |
| 葬儀 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 | 開式 | 会館にて | | |

| お品物 | 数量 | | 御芳名(名札) | 金額 | |
|---|---|---|---|---|---|
| 生　花 | | 対<br>基 | | | 円 |
| 生　花 | | 対<br>基 | | | 円 |
| 生　花 | | 対<br>基 | | | 円 |

※数量は、1基または1対（２基）でご記入下さい。

生花（1対）　28,600　円　（税込み）　　生花（1対）　35,200　円　（税込み）
生花（1対）　44,000　円　（税込み）

※1基の場合は、それぞれ半分のお値段となります（税込み

なお、誠にお手数ですが、ご記入後、下記FAX番号にご返信ください。
ご返信のFAXが届き次第、折り返しお電話にて確認をさせて頂きますので
必ず、ご連絡先・ご担当者様のご記入をお願い致します。
また、御請求書にてお支払いの場合は、下記のご請求先にもご記入を宜しくお願い致します。

ご請求先会社様名

様　　ご担当者様　　様

（〒　　－　　）

ご住所

お電話番号　　FAX番号

**FAX：0827-35-6433（錦見会館）FAX：0827-28-6832（南岩国会館）FAX：0834-34-1620（周南会館）**

お支払方法　　をお願いいたします

☐ 現金（通夜時　・葬儀時）　／　☐ カード支払い

☐ お振込み　／　☐ その他　（　　）