

供花・盛箆御注文書

FAX 042-654-7564

ご葬家名	家様	故人様名	様
式場名			
式場住所	都道府県		
通夜式日時	令和 年 月 日 曜日	時 分 ~	
告別式日時	令和 年 月 日 曜日	時 分 ~	

◎種類・価格（税込表記）

●供花1基 ￥19,800 または ￥25,300 ●盛箆1基 ￥19,800

◎ご注文内容

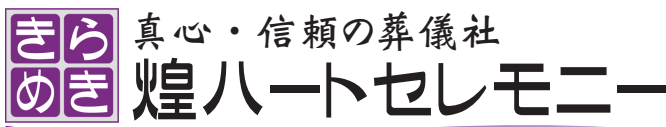
※名札名は楷書ではっきり御記入下さい。数量も必要分だけ御記入下さい
 ※種類・金額箇所はレ点で□の中にチェックして下さい。

名札名①					数量	基
種類・金額	種類	<input type="checkbox"/> 供花 <input type="checkbox"/> 盛箆	金額	<input type="checkbox"/> ￥19,800 <input type="checkbox"/> ￥25,300		
名札名②					数量	基
種類・金額	種類	<input type="checkbox"/> 供花 <input type="checkbox"/> 盛箆	金額	<input type="checkbox"/> ￥19,800 <input type="checkbox"/> ￥25,300		
名札名③					数量	基
種類・金額	種類	<input type="checkbox"/> 供花 <input type="checkbox"/> 盛箆	金額	<input type="checkbox"/> ￥19,800 <input type="checkbox"/> ￥25,300		
名札名④					数量	基
種類・金額	種類	<input type="checkbox"/> 供花 <input type="checkbox"/> 盛箆	金額	<input type="checkbox"/> ￥19,800 <input type="checkbox"/> ￥25,300		
名札名⑤					数量	基
種類・金額	種類	<input type="checkbox"/> 供花 <input type="checkbox"/> 盛箆	金額	<input type="checkbox"/> ￥19,800 <input type="checkbox"/> ￥25,300		

◎ご請求内容

きらめきの会の会員様は右記の□内にレ点を入れて下さい → 会員

氏名 or 団体名			ご担当者
住所	〒	-	都道府県
電話番号		FAX番号	
支払方法 該当箇所□にレ点	<input type="checkbox"/> 振込（請求書を郵送させていただきます） <input type="checkbox"/> 当日支払 { <input type="checkbox"/> 通夜式 又は <input type="checkbox"/> 告別式 }（弊社施行葬儀のみ）		



お問合せ TEL 042-654-2749



公式HP
QRコード