

《 御供花・御供物 注文用紙 》

御届先	通夜	月	日	時 ~	
	告別式	月	日	時 ~	
	喪主	氏名			様
	故人	氏名			様
	※↓当社式場での施行の場合はご記入不要です。				
	施設名	( )			
	住所	( )			
TEL	( )				

※注意文字等がありましたら余白にご記入ください。

恐縮ではございますが、御名義の文字等に誤りがなきよう、FAXにてご注文いただきたくお願い申し上げます。品名、御名義、金額、数量をご記入いただき下記FAX番号へ送信願います。FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。夜間にご注文いただいた際は翌日のご確認となる場合がございます。

(記入例) ※品名を○で囲み、楷書でハッキリとお書き下さい。数量が1対の場合は2基とご記入下さい。

	記入例	①	②	③	【価格】 (全て税込み価格)
品名	○花 生 缶 果物盛籠 ( ) 環 花 詰 盛籠	花 生 缶 果物盛籠 ( ) 環 花 詰 盛籠	花 生 缶 果物盛籠 ( ) 環 花 詰 盛籠	花 生 缶 果物盛籠 ( ) 環 花 詰 盛籠	*花 環 10,000円  *生 花 16,200円 21,600円 27,000円  *缶詰盛籠 10,000円 15,000円  *果物盛籠 12,000円 15,000円  *水羊羹盛 10,800円 12,900円 16,200円
名 札 (御名義)	取 代 締 役 表  株 式 会 社  加 瀬  佳 正  ナ リ コ ー				
単価	10,000円	円	円	円	
数量	1 基	基	基	基	
合計金額	10,000円	円	円	円	※会員の方は会員価格にてご依頼いただけます。

ご請求書名		ご担当者名	
ご住所	(〒 - )  (TEL - - )		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 通夜(葬儀)当日のお支払い(当日スタッフまでお声をお掛け下さい。) <input type="checkbox"/> 銀行振込みにてお支払い ※ お振込予定日 【 月 日 】 (後日ご請求書を郵送致しますので到着後10日以内にお振込みください。)		

ナリコーセレモニー 富里ホール

TEL : 0120-400-565 / FAX : 0476-92-4321