

# 供花供物注文書

下記項目に必要事項を記入して頂き、FAXをお願いします。FAX:029-872-6504

|   |  |         |     |       |     |   |
|---|--|---------|-----|-------|-----|---|
| 御葬家名  | 家  |         |     |       |     |   |
| 通夜日時  | 令和   | 年       | 月   | 日     | 時   | ～ |
| 葬儀日時  | 令和   | 年       | 月   | 日     | 時   | ～ |
| 式場<br><small>○を付けて下さい。その他には名称、住所を記入して下さい。</small>   | <input type="checkbox"/> 牛久葬儀社 ころ斎苑 牛久(牛久市中央5-3-1) |         |     |       |     |   |
|   | <input type="checkbox"/> ころ斎苑 SOU取手(取手市井野台2-3-18)  |         |     |       |     |   |
|   | <input type="checkbox"/> その他( )                    |         |     |       |     |   |
| 供花供物<br><small>○で困んで下さい。その他には名称、金額を記入して下さい。</small> | ・ 生花スタンド   | ¥27,500 | ×   | 基     |     |   |
|   | ・ 生花スタンド   | ¥22,000 | ×   | 基     |     |   |
|   | ・ 生花スタンド   | ¥16,500 | ×   | 基     |     |   |
|   | ・ 内盛籠  | ¥10,800 | ×   | 基     |     |   |
| 名札名   |  |         |     |       |     |   |
| 支払い方法   | 斎場支払い ・ お振り込み                                      |         |     |       |     |   |
| 請求先 及び<br>連絡先電話番号<br>御担当者様                          | 請求先御住所<br>〒  |         |     |       |     |   |
|   | 連絡先電話番号  |         |     | 担当者   |     |   |
| 追記事項等   | 入力確認者  |         | 入力者 | 受注確認者 | 受注者 |   |
|   |  |         |     |       |     |   |

FAXが届きましたら折り返しこちらからご連絡差し上げます。

弊社より受信確認の電話が入らない場合は大変恐れ入りますが、弊社までお電話いただきますようお願い致します。



御担当者、御連絡先を必ず明記いただけますようお願い致します。

牛久葬儀社 ころ斎苑

TEL 029-872-5872 FAX 029-872-6504