

注文書

ご記入の上、品川合同葬祭までFAXをお願い致します。
当方より確認のお電話をさせていただきます。

ご依頼品目

生花

盛篋

果物
缶詰

ご依頼品目を○で囲んで下さい

通夜 月 日 () 時 分 ~ 時 分

告別式 月 日 () 時 分 ~ 時 分

家

故 儀 喪主: ()

届け先
(式場名)

札名

ふりがな

¥

(税込)

×

基

(注) 一基とは数量1、
一対の場合は数量2となります

ご請求先

御名前
(名称など)

TEL

FAX

御住所

〒

FAX送信者
のお名前

様

確認連絡先(TEL)が上記と異なる場合

TEL.

連絡事項 :

お支払方法

下記よりお選び下さい

- 1 コンビニ振込み (手数料当社負担)
- 2 銀行振込み (手数料お客様負担)

※コンビニ支払は、払込用紙に記載されて
いる支払期限 (2週間程) 内にお支払い
ください

※コンビニ払受領書/銀行振込控えをもって
領収書とさせていただきます。

品川合同記入欄 確認者 HC FN HM 発注者

月 日

月 日

ホームページ用