

＜お供物注文書＞

共通

>>FAX送信先 JAメモリアルセンター ⇒ FAX 0558-72-6300

ご葬家名	家	故人名	様
ご葬家住所		喪主名	様
お通夜日時	月 日 時 分 ~	式場	修善寺会館・大仁会館・葦山会館 寺院・その他()
葬儀日時	月 日 時 分 ~	○で囲んでください	

花環	会館用	5,500円
生花	NO.13	14,300円
	NO.15	16,500円
	NO.20	22,000円
盛籠	NO.10	11,000円
	NO.15	16,500円
	フルーツ缶籠	11,000円
	洗剤籠	11,000円
その他		

名札のお名前 (縦書きになります)				
	商品	商品		
	数量	基	数量	基
	金額	円	金額	円

※ 表示価格は税込価格です。

メモリアルセンター 記入欄	確認者	
	転記者	

商品ご案内



請求先	お名前			
	ご住所	〒		
	ご担当者	(ご請求先が法人・各種団体様の場合のみご記入ください)		
	携帯TEL	固定TEL		
お支払方法	1. 会館などで現金お支払い 2. 銀行振込 (後日請求書を郵送いたします) 3. コンビニ支払い (後日振込票を郵送いたします。支払期限は郵送日より2週間です)			

※ FAXが届きましたら、ご注文確認のお電話をいたします。お電話が無い場合は、お手数ですがご連絡ください。

ホームページで商品の写真をご覧いただけます。また、ご注文も受付しております。

JAメモリアルセンター (ご注文・お問い合わせ先)

〒410-2411
静岡県伊豆市熊坂421-1
TEL 0558-72-6200
FAX 0558-72-6300

ja-memorialcenter.jp/

JAメモリアルセンター

ホームページ



【個人情報の取り扱い】 ご記入いただきました個人情報は、請求書・領収書・供物帳などの作成に限り利用いたします。