

＜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 <small>○で囲んでください</small> | 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 ~ | | |

| | | |
|-----|--------|---------|
| 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 | | |

※ 表示価格は税込価格です。

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

供花・供物ご注文



| | | |
|------------------|-----|--|
| メモリアルセンター 記入欄 | 確認者 | |
| | 転記者 | |

| | | | | |
|-------|--|-----------------------------|-------|--|
| ご請求先 | 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 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/

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。