

佐倉市民葬儀無料相談センター
御供花・御供物 申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. お届け先のお家の名前・お葬式の場所/日程をご記入下さい。

ご葬家名 _____ 家 喪主様名 _____ 様 式場名 _____
通夜 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時～ 告別式 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時～

2. ご注文内容(楷書ではっきりとご記入下さい。品名と金額はいずれかを○で囲んで下さい)

	御 名 札	品名	金額(税込)	数量
①		生花 (和)	¥16,500	基
		(和・和洋・洋)	¥22,000	
		(和洋)	¥27,500	
		(洋)	¥33,000	
		缶詰籠	¥16,500	
	果物籠	¥22,000		
②		生花 (和)	¥16,500	基
		(和・和洋・洋)	¥22,000	
		(和洋)	¥27,500	
		(洋)	¥33,000	
		缶詰籠	¥16,500	
	果物籠	¥22,000		

注意点・ご要望などございましたら、ご記入ください。

3. お申込者情報

お名前(会社名)	部署名
	ご担当者様名
ご住所 〒 -	TEL - -
	FAX - -

4. お支払方法(いずれかにチェックをお願い致します)

当日現金支払(式場にてスタッフが対応致します) お振込(後日請求書郵送致します)

5. ご請求先(お申込者情報と異なる場合のみご記入下さい)

お名前(会社名)	部署名
	ご担当者様名
ご住所 〒 -	TEL - -
	FAX - -

商品ご案内



受付FAX # 043-484-0758

※弊社確認欄

有限会社松井葬儀社

〒285-0023 千葉県佐倉市新町5番地

TEL043-484-0756 FAX043-484-0758

ホームページ



TEL確認	発注確認	請求日	入金日