

供物供花発注書

(プリントしてお使い下さい)

依頼日 月 日

あがつまメモワール行

〒377-0423

群馬県吾妻郡中之条町大字伊勢町4-3

FAX 0279-75-0499

TEL 0279-75-2333(代)

| | | | | | |
|---|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 届け先(葬儀式場) | | | | | |
| 喪主名 | | 様 | 電話番号 | | |
| 通夜 | / | 時 分 | 告別式 | / | 時 分 |
| 生花 | ¥15,000 (税別) | 生花 | ¥15,000 (税別) | 生花 | ¥15,000 (税別) |
| | ¥10,000 (税別) | | ¥10,000 (税別) | | ¥10,000 (税別) |
| 室内花輪 (当ホールのみ) | ¥10,000 (税別) | 室内花輪 (当ホールのみ) | ¥10,000 (税別) | 室内花輪 (当ホールのみ) | ¥10,000 (税別) |
| 御名札名① | | 御名札名② | | 御名札名③ | |
| | | | | | |
| 上記金額部分を○印でご指示頂き、御名札欄に縦書きで記入し、弊社までご送信ください。 | | | | | |

TEL連絡下さい(

)・連絡します・連絡不要

備考(御担当者・御請求先等)

※表示価格は税別です。予めご了承ください。

※その他供物の金額等につきましてはお問い合わせ下さい。

※お預かりした個人情報は、当社個人情報保護方針に基づき適切に取扱させていただきます。