

※太枠部分は必ずご記入ください。

--

家 供花・供物注文書

送信方向 

通夜式日時 月 日() 時 / 葬儀式日時 月 日() 時

品名	名 札	金 額
<input type="checkbox"/> 枕花 1 対 (¥30,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 対 (¥15,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 基 (¥7,500) <input type="checkbox"/> 籠盛 1 基 (¥15,000)		円
		領収書の宛名 <input type="checkbox"/> 名札と同じ
<input type="checkbox"/> 枕花 1 対 (¥30,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 対 (¥15,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 基 (¥7,500) <input type="checkbox"/> 籠盛 1 基 (¥15,000)		円
		領収書の宛名 <input type="checkbox"/> 名札と同じ
<input type="checkbox"/> 枕花 1 対 (¥30,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 対 (¥15,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 基 (¥7,500) <input type="checkbox"/> 籠盛 1 基 (¥15,000)		円
		領収書の宛名 <input type="checkbox"/> 名札と同じ
<input type="checkbox"/> 枕花 1 対 (¥30,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 対 (¥15,000) <input type="checkbox"/> 生花 1 基 (¥7,500) <input type="checkbox"/> 籠盛 1 基 (¥15,000)		円
		領収書の宛名 <input type="checkbox"/> 名札と同じ
※品名にレ点を入れ、札名・金額をご記入ください。 ※料金は全て税別表記となります。		合計 円



枕花 1 対 ¥30,000



生花 1 対 ¥15,000
生花 1 基 ¥7,500



くだもの籠盛
1 基 ¥15,000

ご注文者様氏名		連絡先 () -
住所 〒		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 通夜又は葬儀当日、現金にてお支払い (富田斎場 2 階事務所へお立ち寄りください)	
	<input type="checkbox"/> 振込にてお支払い	後日、当社よりご請求書をお送りさせていただきます。下欄へご記入ください。 ※振込手数料はお客様のご負担となります。

ご請求先名	担当者様
住所 〒	TEL() -

※ F A X 受信後、ご注文者様宛にお電話にてお名前の漢字等の確認をさせていただきます。

スズソウ富田斎場 FAX : 052-431-4435

株式会社スズソウ 富田斎場 (TEL)052-431-44333 名古屋市中川区服部 1 丁目 1 5 0 3 - 1