

ご供花申込書

※印は必須項目です。必ずご記入をお願いします。

※		家	式場	※	
故	様		喪主	様	
通夜	月 日 ()		～		
葬儀	※ 月 日 ()		～		

	お札名 (楷書体でハッキリと)	数量	種類をお選びください		
			スタンダード 16,500円 (税込み)	デラックス 22,000円 (税込み)	ハイクラス 33,000円 (税込み)
記入例	株式会社 ○○○○○ 代表取締役社長 ○○○○	1	✓		
①	※				
②					
③					

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金にてお支払い (ご連絡先とお名前を記入)	<input type="checkbox"/> 後日振込にてお支払い (下記へ必要事項を記入)
ご請求書宛名		
ご請求先住所	(〒 -)	
	ご担当	課 ※ 様
ご連絡先	※ TEL _____	

受付FAX： 03-5988-3787

まごころ葬儀

お問合せTEL：03-5988-3387

株式会社 やまなか