

供物手配依頼書

〒 259-0123

神奈川県中郡二宮町二宮 1 2 6 9

TEL 0463-71-0521

FAX 0463-72-2368

ご葬家名 _____ 家 _____

ご依頼主様

〒 _____

ご住所 _____

ご社名 _____

(氏名)

ご担当 _____

TEL _____

供物 価格表 (税込)	生花 (1基)	盛籠 (1基)
	11,000	缶詰 16,200
	16,500	果物 16,200
	22,000	
	33,000	

ご注文欄

品名 _____ 価格 _____ 数量 _____ 基 _____

名札 _____

お支払方法

①現金 [通夜に支払い ・ 告別式に支払い]

②振込 [下記にご請求先のご記入をお願いします]

※ご依頼主様と同じ場合は同上で結構です。

〒 _____

ご住所 _____

ご社名 _____

(氏名)

ご担当 _____

TEL _____

※ FAX受取後の確認連絡の有無について ① 連絡をする ② 連絡不要