

御供物・御供花 御注文書

FAX: 0877-56-2627

御届け先	御喪家名	家様	喪主	様
	通夜	月	日	時 分～
	告別式	月	日	時 分～
	坂出葬祭会館・家族葬ホールなごみ 以外へのお供えの場合は下記 お届け先情報(住所・会場名・電話番号)をご記入下さい。			
	御届け先住所	〒		
御届け先会場名		御届け先電話番号		

- 《お願い》・御芳名は、楷書ではっきりご記入ください（お名前は縦書きになります）
 ・FAXが届きましたら、確認の為、ご依頼の方に折り返し電話させていただきます。
 ・17時以降に御注文書を頂いた場合、ご確認の電話は翌朝9時以降になります。

御芳名欄		御注文内容（表示金額は税込み金額です）				
こちらにご記入ください	《記入例》 社代表取締役 長役 ○○○○○ 株式会社○○○○○	生花	11,000 円 ×	基		
			16,500 円 ×	基		
			22,000 円 ×	基		
			33,000 円 ×	基		
			55,000 円 ×	基		
		盛籠	16,500 円 ×	盛	乾物・果物 希望する盛物に○を記入してください	
			16,500 円 ×	盛	お菓子	
			16,500 円 ×	盛	ビール盛	
		花輪	5,500 円 ×	基	11,000 円 ×	対
《注意》御喪家の都合により、お出できない場合がございます。		胡蝶蘭	30,000 円 ×	基	50,000 円 × 基	

御依頼主	御依頼主名		御担当者	
	御依頼主住所	〒		
	電話番号			

◆お支払い方法 お振込み・会館払いに○をおつけください 振込・会館払い

振込の場合は下記 御請求先の記入をお願いします

御請求先	御請求先名	
	御住所	〒
	電話番号	

- ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいた御供物・御供花のお届け、ご精算業務のみに利用いたします。
 ●表示金額は税込み価格です。

坂出葬祭会館
 家族葬ホール なごみ

〒762-0003

香川県坂出市久米町1丁目14番5号

TEL 0877-56-2626

弊社記入欄			
TEL確認者	FAX送信者	注文書転記者	印刷担当者
印	印	印	印

