

FAX 0172-34-0778

申し込み受付時間 お通夜前日の17:00まで

お供物注文書

お届け先	通夜式	年	月	日	時	分	～
	告別式	年	月	日	時	分	～
	お届け先住所	〒 会場名					
	ご喪家名	家					様

お願い
・FAXが届きましたら、確認の為に依頼の方に折り返し電話させていただきます。
万一、1時間以上ご連絡がない場合はお手数ですが弊社までご確認をお願い申し上げます。

別途 パンフレット「お供物カタログ」又は、弊社ホームページの「供物・供花」における商品名および商品コードを当ご注文書所定欄ご記入時にご活用ください。

商品名	商品コード	ご注文品の 単価 (税別)	数量	お名札名 (名札にお書きする名前)
※記入例 生花 1段	※記入例 F-15	※記入例 15,000円	※記入例 1基	※記入例 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 □□□□

⑨
・お名札名は、楷書ではっきりご記入ください (名札のお名前は縦書きになります)。
・ご喪家の都合により、お出しできない場合がございます。

ご依頼・ご請求先	ご請求書名			
	ご担当者名	様	会員番号	*該当する場合
	ご住所	〒		
		TEL	FAX	
	支払方法	お振込み ・ ご集金 ・ 当日お支払い ・ その他 () *お振込みの場合、ご葬儀終了後郵送にて請求書をお届けさせていただきます。 *お振込手数料はお客様ご負担となりますので予めご了承願います。		
支払予定日	平成 年 月 日			

*ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいた生花・供物のお届け、ご精算業務に利用いたします。

<お問い合わせ先> 葬祭トータルサービス (有) 弘前典礼
TEL 0172-34-0167 / FAX 0172-34-0778