

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 19,800円 (税込み)	デラックス 26,400円 (税込み)	ハイクラス 39,600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