



# 供物発注FAX用紙

# FAX 0248-73-2056

氏名 (喪主様または喪家名)	様	へ名札名 へ名札名 へ名札名 へ名札名 へ名札名
喪家住所		
通夜 月 日 通夜の場所 ( )		
告別式 月 日 告別式の場所 ( )		
(○を付けて下さい)		
花環 8,000 10,000 15,000		
生花 15,000 20,000		
その他品名	価格	
お支払方法		
<input type="checkbox"/> 集金 / 希望日があれば記入してください	月 日	
<input type="checkbox"/> 振込 / 請求書をお送りします		
<input type="checkbox"/> その他		
貴社名		有限会社 <b>金 沢</b> 福島県須賀川市馬町1-10 TEL 0248-73-2050  <b>金沢斎苑セレカ</b>  家族の空間 <small>このか</small> 金沢斎苑 <b>心の香</b>
御住所		
TEL(必ずご記入下さい)		
御担当者		

\*FAXが届き次第必ず当社より確認の電話をいたしますが、万が一連絡がない場合はお手数ですがお電話下さい。