



# 御供物 注文書

【FAX送信先 0248-73-2056】

お届け先	氏名 (喪主様または喪家名) 様	へ名札名 〓 縦書きでご記入下さい	
	喪家住所		
	通夜 月 日 時 分 式場 ( )		
	告別式 月 日 時 分 式場 ( )		
御供物	(✓を付けて下さい)		
	花環 <input type="checkbox"/> ¥8,800(税込) <input type="checkbox"/> ¥11,000(税込) <input type="checkbox"/> ¥16,500(税込)		
	生花 <input type="checkbox"/> ¥16,500(税込) <input type="checkbox"/> ¥22,000(税込)		
	盛籠 <input type="checkbox"/> ¥6,600(税込) <input type="checkbox"/> ¥8,800(税込) <input type="checkbox"/> ¥11,000(税込) <input type="checkbox"/> ¥14,300(税込)		
お支払い方法	(✓を付けて下さい)		
	<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		
御依頼者様	御名前 貴社名 様	有限会社 <b>金 沢</b>  福島県須賀川市馬町1-10 TEL 0248-73-2050 FAX 0248-73-2056	
	御担当者 様		 <b>金沢斎苑セレカ</b>
	御住所		 家族の空間 このか 金沢斎苑 心の香
	電話番号 (必ずご記入下さい。)		

\*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ご連絡下さいますようお願い申し上げます。