

【日 程】
通夜式

告別式

年 月 日

【お届け先】

| 故人名 | 喪主名 | お届け先の名称 | お届け先のご住所 |
|-----|-----|---------|----------|
| 様 | 様 | | |

【ご供花・お供物の品名・金額・数量・札名】 ※※提灯は、「1対」からのご注文となります

| 品名 | 金額(税込)・数量 | 札名 |
|----|-------------------|----|
| | 円 × | |
| | ----- 合計(税込) 円 | |
| | 円 × | |
| | ----- 合計(税込) 円 | |

漢字の注意点
ご要望・備考
【お支払い方法】
FAX注文でのお支払いはお振込でお願いいたします
【ご注文者様・担当者様】

| | |
|------|---------------|
| ふりがな | |
| お名前 | 様 |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | 電話・携帯電話 () - |

【請求書について】
 必要 不要

【請求書送付先】

 ※請求書が必要な場合のみ
ご記入ください

| | | |
|---------|----------------------------------|------------------------------|
| ご請求先名 | | 様 |
| ふりがな | | |
| お名前 | | 様 |
| ご住所 | 〒 | |
| ご連絡先 | 電話・携帯電話 () - | |
| お支払い予定日 | <input type="checkbox"/> 請求書到着次第 | <input type="checkbox"/> 月 日 |