

【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】

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】

【ご注文者様・担当者様】

FAX注文でのお支払いはお振込でお願いいたします

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】

【請求書送付先】

※請求書が必要な場合のみ  
ご記入ください必要 不要

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