

御供花・供物 発注書 (FAX用)

御喪家名	家	名札のお名前
喪主名	(続柄)	※ タテ書き階書にてお願い致します
お通夜	月 日 時～	
告別式	月 日 時～ 時	
お届け先名称		
お届け先住所		
御請求書名義 <small>担当者様の御名前も お書き下さい</small>		
御請求先住所	〒 - 電話 ()	
金額	1基 円 (税込)	
商品 (<input checked="" type="checkbox"/> して下さい)	<input type="checkbox"/> 供花① <input type="checkbox"/> 供花② <input type="checkbox"/> 供物 (果物) <input type="checkbox"/> 供物 (缶詰)	
弊社確認欄 No.	株式会社 正美堂 大村葬儀社 電話 03-3966-5683	