

# お供物 FAX注文書

年 月 日

お届け日	月 日 時まで	通夜 告別式	月 日 時～ 月 日 時～
お届け先 (式場)	葬家名	喪主名	
	家		様
(式場)	(式場 )	TEL	- -

- お願い**
- ・ 名札の御名前は、楷書ではっきりご記入ください。(名札は縦書きになります)
  - ・ ご注文内容・お支払い方法をご記入の上、弊社宛へFAX賜りますよう、お願いいたします。
  - ・ 弊社へFAX送信後、ご依頼者様が、恐れ入りますが、必ずお電話にてご確認をお願い致します。

品名					生花スタンド
金額	円	円	円	円	31,500 円
本数	1本 / 1対	1本 / 1対	1本 / 1対	1本 / 1対	1本 / (1対)
名札					〈見本〉 <b>子供一同</b>

ご請求先	〒 -	TEL - -
ご請求書の宛名		

**お支払い方法**

通夜または告別式当日のお支払い(ご供物支払い所にてお支払いをお願い致します。)

後日請求書送付・振込み (お振込み手数料は、お客様にてご負担ください。領収書は発行しませんのでご了承下さい。)

**請求書到着後、一週間以内にお願ひ致します**

**送信先**

株式会社メモワールしおん 〒300-4111 茨城県土浦市大畑689-10

FAX 029-862-3906 TEL029-862-3905 担当 福田