

御供物ご注文書

ご注文日 令和 年 月 日

このたびは御供物のご注文を賜りまして誠にありがとうございます。

必要事項をご記入の上、お手数ではございますがFAX(053-437-1167)まで返信をお願い申し上げます。

◎ お届け先

お届け日 令和 年 月 日

喪主名			様	(故	様)
葬儀日時	月 日 () :		開式	形式	
通夜場所	雄踏斎場 (洋室)	葬儀場所	雄踏斎場 (洋室)		

◎ お供え物品目・価格 (税込)

○ スタンド生花

一段一基	16,500円
	22,000円
二段一基	27,500円
	33,000円

○ 食品籠盛

一基	16,500円
	22,000円



(生花 一段一基)



(生花 二段一基)

※ 下記へご注文内容をご記入下さい

※ 返信FAXが当事務所へ届き次第、ご確認の連絡をさせていただきます

(写真はイメージです)

品名	金額	数量	お名札名
	円	基	様
	円	基	様
	円	基	様

ご依頼主	ご住所	
	お名前	様
	お電話番号	ご確認のお電話がかけられる電話番号をご記入下さい

ご請求先	ご住所	〒 -
	お名前	様
	お電話番号	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現地お支払い 通夜 / 葬儀 (どちらかに○をお願いいたします) <input type="checkbox"/> お振込み
--------	--

浜松西葬祭組合

浜松市中央区雄踏町宇布見9319-4

フリーダイヤル 0120-096-249

FAX 053-437-1167