

供花注文用紙

喪家名	家	申込日	年	月	日
場所					
通夜	月	日	葬儀・告別式	月	日
名札の表記をご記入ください。				数量	金額
芳名					
芳名					
芳名					
芳名					
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日精算（通夜・告別式）		<input type="checkbox"/> 請求書の送付希望		
※振込手数料はご依頼主様負担とさせていただきます。					
ご請求先	部署名				
(電話)	(FAX)				
(住所)					
領収書宛名					

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 供花 16,200円 (税込8%) | <input type="checkbox"/> 供花 21,600円 (税込8%) |
| <input type="checkbox"/> 供花 27,000円 (税込8%) | <input type="checkbox"/> 供花 32,400円 (税込8%) |

FAX 03-6432-6172

ともいき社

〒154-0017

東京都世田谷区世田谷4-7-9

電話 03-6432-6170