

様

送信者:

ご依頼いただいた注文書をお送りいたします。ご記入のうえ、下記FAX番号宛にお送りください。

「イトウホール尾張旭」行

FAX: (0561) 51-1112

TEL: (0561) 51-1111

月 日 家 (故 様方) 告別式

記入例		(領請求書名)	御供	(領請求書名)	御供
(領請求書名)	御供				
株式会社 共栄会館	社代表取締役 共栄太郎		株式会社 共栄会館		
	種類: スタンド式				
	1 対・基・箆				
様	21,600 円	様		様	

★生花(一基でも賜ります)

・スタンド式(ハウス用)	1対 21,600円 1基 10,800円	・枕花(全ホール共通)	1対 32,400円 1基 16,200円	・枕櫛(しきみ)	1対 12,960円 1基 6,480円
1対 16,200円 1基 8,100円	1対 21,600円 1基 10,800円	1対 43,200円 1基 21,600円		・箆盛	
				缶詰 1箆 10,800円	
				果物 1箆 12,960円	
				果物 1箆 17,280円	

(\*料金には消費税が含まれています。)

支払方法	*「支払方法」は、どちらかに○を付けて下さい。 <input checked="" type="radio"/> 現金 『イトウホール尾張旭』 1階事務所にて承ります。 <input checked="" type="radio"/> 振込 葬儀日より2週間以内にお振込をお願い致します。 ( / まで) お振込み予定銀行 銀行 支店		
ご注文者	氏名	様	会社名及び部署
	住所	〒 ( ) -	
請求書送付先	* 下記、記入欄はお振込の場合のみご記入下さい。同一住所の場合は、「同上」でかまいません。		
	氏名	様	会社名及び部署
	住所	〒 ( ) -	

\*太枠部分は必ずご記入ください。FAXが届き次第、折り返し確認のお電話を入れさせていただきます。  
祝日・休日の連絡先は、特にご注意をお願い致します。  
通夜日午後4時30分以降のご注文は、通夜式に間に合わない場合がありますので、お早目のご注文をお願い致します。

弊社使用欄	F:	T:
-------	----	----