

# お供物FAX注文書

やすらぎホール光 FAX (0833)72-5500

平成 年 月 日

やすらぎホール下松 FAX (0833)41-0598

(24時間受付中)

お申込み者	お名前 (社名)	(ご担当者)
	住所	
	TEL	(FAX)

お届け先	喪家名	家 (故) 様 (喪主) 様		
	ご住所			
	式場		葬儀社	
	TEL			
	日時	通夜 日 時	葬儀 日 時 ~	日 時

御 芳 名			
ご希望の供物に○をつけてください。			
花輪 (一対)	¥10,500	¥15,750	¥21,000
花灯籠(一対)	¥21,000	¥31,500	
生花 (一基)	¥10,500	¥15,750	
	¥21,000	¥31,500	

御 芳 名			
ご希望の供物に○をつけてください。			
花輪 (一対)	¥10,500	¥15,750	¥21,000
花灯籠(一対)	¥21,000	¥31,500	
生花 (一基)	¥10,500	¥15,750	
	¥21,000	¥31,500	

※生花の一対は2倍の価格になります。

【 備 考 】
※お支払い期日、方法に指定がある場合はご記入下さい。
【 通 信 欄 】(弊社使用)