

『 』 家 供物注文書

<依頼日> 令和 年 月 日

お届け先	ホール	自宅・「 」(斎場名)	受付	発注	読合せ	現物照合
	通夜・葬儀 届先住所	月 日 時 ~	時 分	時 分	時 分	時 分

※太枠内の記入をお願いします。

生花スタンド			生花ダルマ			胡蝶蘭 ・ 灯籠		
16,500円 (税込)	22,000円 (税込)	本	16,500円 (税込)	22,000円 (税込)	本	品名		
27,500円 (税込)			枕花	11,000円 (税込)	本	価格	×	円

				名 札				名 札	
--	--	--	--	--------	--	--	--	--------	--

ご注文者氏名	様 会員・非会員	電話番号	
ご注文者住所	〒		

◎ 弊社記入欄

受付方法	電話	F A X	ホール	自宅	発注先	雄・す
請求書発行	月 日	済 未	F A Xにて送付済		入金日	月 日
領収証 No.			入金者		記入No.	
お支払方法	振込み 入金済		喪家請求		ホールにて その他	

らいごうしゃ こうかさじょう 859-2502

お問い合わせ・・・来迎舎 口加斎場 長崎県南島原市口之津町甲3370

TEL 0957-86-4400 FAX 0957-86-5500

確認

請
封