

御供物・御供花お申込用紙

故	儀		
喪主	様	式場	やまさき法倫会館
通夜	令和	年	月 日 ( ) 午後 時
葬儀	令和	年	月 日 ( ) 時 ~ 時

供物のご注文				
○をつけてください	種類	金額 (円)	数量	合計金額 (円)
	生花 (スタンド)	11,000 (税 10% 込み)	本	
	〃	16,500 (〃)	本	
	〃	22,000 (〃)	本	
	〃	27,500 (〃)	本	
	盛籠	5,400 (税 8% 込み)	個	
	〃	8,640 (〃)	個	
	〃	10,800 (〃)	個	

名札ご芳名	

お支払い方法	現金 ・ お振り込み
--------	------------

ご請求書送付先	〒
---------	---

TEL.	ご担当者様
------	-------



〒671-2552 宍粟市山崎町段 33-1

TEL.0790-63-3344

**FAX.0790-63-1775**

※FAX が届き次第確認のお電話をさせていただきます。