お供物FAXご注文用紙

月 日 送信枚数

※1件のご注文につき1枚、ご記入をお願いいたします。	※札名を下記にご記入ください。
故 人 名	
喪主名	
□シティホールこうめい	
式 場 名 □ハウスセレモニー風月	
□他()	
通 夜 日 時 月 日 午前・午後 時 分	
葬 式 日 時 月 日 午前·午後 時 分	
ご請求宛名	
ご請求書〒	
送付先	
ご担当者名	
ご連絡先	
お支払い方法 □ 現金 □ お振込み	
備考欄	
※お振込みをご希望の場合には、後日、請求書を送付させていただきます。誠に恐れ入りますが、お ※金融機関の払込受領書もしくは払込完了画面をもって領収書に代えさせていただきます。尚、領収	
〈供 花〉	※価格は税込みです。
□ A-30 ¥33,000	
ス タ ン ド 	基 基 2000 日 日 15 116 500
	¥22,000 □ B-15 ¥16,500 基
ア レ ン ジ	基
	#
線香・蝋燭 □ E-20 ¥22,000 □ E-15 ¥16,500	基
食 品 □ F-20 ¥22,000 □ F-15 ¥16,500	基
酒・ビール □ G-20 ¥22,000 □ G-15 ¥16,500	基
DAY 0170-44 1105	
FAX: 0172-44-1195	^{株式} 光明
TEL: 0172-44-1194	

お供物については以下のホームページもご参照ください。

http://cityhall-koumei.com/



〒036-0103 青森県平川市本町北柳田8-7

《お振込み先》 青森みちのく銀行 平川支店 カ) コウメイソウサイ 普通預金 3002224