

株式会社 小倉葬祭社 行

FAX:089-933-0167

注文書

通夜式	月 日 時 分～	告別式	月 日 時 分～
お届け先	家 喪主 様	(式場住所)	
品名	本数	送主 (名札)	
枕生花 通夜式にお供え	10,000 / 15,000 / 20,000 基 (本)		
	20,000 / 30,000 / 40,000 対 (2本)		
生花 スタンド 告別式にお供え	10,000 / 15,000 / 20,000 基 (本)		
	20,000 / 30,000 / 40,000 対 (2本)		
乾物	10,000		
	基 (個)		
小計金額		円 (税抜金額)	
合計金額 (上記小計金額に消費税8%を加算)		円	
請求先	〒 ご担当: TEL: () FAX: ()		
お支払い方法	当日お支払い・請求書郵送 (銀行振込・集金・来社) (通夜・告別式)		
備考	FAX到着後の電話連絡先: () FAX到着後必ずこちらからお電話申し上げます。もし、こちらからの連絡が無い場合、FAXが到着していない恐れがありますので、お手数ですが再度ご連絡ください。		