

生花・供物 御注文書

ご依頼者			様						
	家	日時	通夜	令和	年	月	日	時	分
			葬儀	令和	年	月	日	時	分
式場									

※「順序」の欄には並び順をご記入くださいませ。
※「種類」「金額」をご確認の上、ご希望のものに○印と本数をご記入くださいませ。

順序	御芳名	種類	金額 / 1基あたり				本数	領収印
		生花	¥16,500	¥22,000	¥27,500	¥33,000		
			¥44,000	¥55,000				
		盛籠	お菓子 ¥16,200円	乾物 ¥16,200円	缶詰 ¥16,200円	ミックス ¥22,000円		
		生花	¥16,500	¥22,000	¥27,500	¥33,000		
			¥44,000	¥55,000				
		盛籠	お菓子 ¥16,200円	乾物 ¥16,200円	缶詰 ¥16,200円	ミックス ¥22,000円		
		生花	¥16,500	¥22,000	¥27,500	¥33,000		
			¥44,000	¥55,000				
		盛籠	お菓子 ¥16,200円	乾物 ¥16,200円	缶詰 ¥16,200円	ミックス ¥22,000円		
		生花	¥16,500	¥22,000	¥27,500	¥33,000		
			¥44,000	¥55,000				
		盛籠	お菓子 ¥16,200円	乾物 ¥16,200円	缶詰 ¥16,200円	ミックス ¥22,000円		
		生花	¥16,500	¥22,000	¥27,500	¥33,000		
			¥44,000	¥55,000				
		盛籠	お菓子 ¥16,200円	乾物 ¥16,200円	缶詰 ¥16,200円	ミックス ¥22,000円		

お手数をお掛けしますが、お支払い方法をご記入願います(□にチェックをお願いします)

<input type="checkbox"/>	お通夜・告別式のいずれかに参列するので当日払いを予定
<input type="checkbox"/>	お振込み予定

ご請求先 記入欄

ご住所 〒	
御担当者名： _____ 会社名： _____	
電話番号： _____ FAX： _____	

ご記入いただきましたら、下記へFAXをお願い申し上げます。 カナクラオールストーン葬祭部 FAX : 087-865-0015	弊社記入欄			
	受付日時	対応者	手配者	確認者

※ご注文の締切について※

御供花 通夜式：開式4時間前まで 葬儀式：前日17時まで	盛籠 葬儀式前日まで
---------------------------------	---------------