

供物注文書

R07.12～

葬祭センターかみつが 行
 TEL 0289-63-0688
 FAX 0289-63-0670

お申込者

依頼日	月	日	納品日	月	日	告別式	月	日	時
-----	---	---	-----	---	---	-----	---	---	---

<お名札名>

様より

連絡先 住所 _____

電話 _____

<お届け先>

いずれかに☑して下さい。

JAかみつが 葬祭センター 第 _____ ホール(_____ 家葬儀)

葬儀場(_____ 市 _____ 町 _____ 番地)(_____ 家葬儀)

自宅等 _____ 様 _____ 市 _____ 町 _____ 番地

※該当するものに○を付けて下さい〔税込価格〕

生花(ダルマ)

	生花A	生花B	生花C	生花D
(1 対)	22,000円	30,800円	41,800円	52,800円
(1 基)	11,000円	15,400円	20,900円	26,400円
盛籠	A 9,720円	B 12,100円	C 15,400円	

<お支払い方法>

いずれかに☑して下さい。

現金

振込 円 _____

住所 _____

請求書送付先 氏名 _____ ご担当者名 _____

電話番号 (_____) _____

HP
 ※JA使用欄

受付者