

供 花 注 文 書

R. 年 月 日

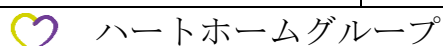
お届け先名	様（喪主・故人）	お届け日	月 日
お届け先住所		通夜・葬儀・法要（○印）	
葬 儀 日 時	月 日 午前・後 時 分～	式場名	

単価（○印）	数量及び 合計金額	札名（社名・役職・氏名など） 連名の場合は順番を記入下さい
@ 16,500 @ 22,000 @ 33,000 その他（ ）	本 合計金額 ¥	
@ 16,500 @ 22,000 @ 33,000 その他（ ）	本 合計金額 ¥	
@ 16,500 @ 22,000 @ 33,000 その他（ ）	本 合計金額 ¥	

備考

ご精算の方法	来店 通夜・葬儀・その他 振込 請求書 要・不要 *要の方は下記にご記入下さい
--------	--

請求先名			
請求先住所			
電話番号	（ ） —	担当者	様



枝川葬祭・ハートホーム紬・ハートホーム悠



0120-84-0366



088-892-3546