

通夜が営まれる葬儀では、通夜の日をご記入ください。

お届け日 **12月 3日(金)**

(設置希望日)

ご記入例

お届けする会館名や場所をご指定ください

こちらを参考にしてお書きください。

名札にお書きするお名前
(タテ書きに統一)

(株)○△商事
取締役 〇山△男

設置先

あすか } ご葬家名 **〇△〇 家様**
 かのん }
 上記以外 } ()

供物の種類

商品名をお書きください。 **フルーツ缶づめ**

数量 1 基

金額 消費税込の金額 **¥ 11,000**

“対(つい)”など単位にご注意ください。

お支払い方法

直接ご来館 → (ご請求先・ご連絡先)
 お振込み → 〒 **973 - XXXX** 請求書が必要な場合など
 葬家様おまとめ → **いわき市内郷〇〇町12-345**
(株)〇△商事 総務課 佐藤 宛
☎ (0246) 26 - XXXX

ご記入後は、担当スタッフにお渡しいただくか、FAXにてお送りください。

◆数量の単位（左右一対の場合、1対と2基の区別など）にご注意ください。

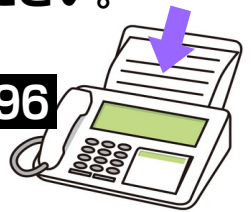
◆FAX送信後は、お手数でも送信確認のお電話をおかけ願います。

送信後のご連絡 → ☎TEL専用 0246-45-1045 (受付時間 9:00~18:00)

ソシオあすか 葬祭事業部

[FAX専用回線]

0246-26-8896



名札にお書きするお名前
(タテ書きに統一)

お届け日 月 日 ()

(設置希望日)

花環・供物ご注文用紙

FAX送信もしくは葬儀担当者まで

設置先

あすか } ご葬家名 **家様**
 かのん } ()
 上記以外 } ()

供物の種類

数量

金額 ¥

お支払い方法

直接ご来館 → (ご請求先・ご連絡先)
 お振込み → 〒 -
 葬家様おまとめ → ☎ () -

*弊社使用欄 (こちらに記入しないでください)

受注者	発注者	設置確認	回収確認	請求者	入金/支払区分
					<input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> Pay <input type="checkbox"/> 振

(T- 利用/ 付与)