

御供花申し込み書

※これより枠内をご記入いただきFaxで送信ください

御葬家名

家

通夜日時

午後

告別日時

午前

式場名

場所

住所

(お届け場所)

電話

供花金額

¥

—

※供花の金額は御葬家との話し合いの結果予め決められている場合があります。

供花札名

生花にお付けする名前をご記入ください

ご請求先

〒

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

☎

() ()

※携帯可

ご担当者様

株式会社 鵜原商店 ☎ 03(3851)3512

Fax 03(3851)4095

ご注文ありがとうございました