

お供物注文書 (FAX: 0558-72-6300) 共通

下記の項目にご記入の上、FAXにてお送りください。FAX到着後、確認の連絡をさせていただきます。
 なお、夜間ご注文の場合は、翌日に確認のご連絡をさせていただきますので、連絡がない場合はFAX
 が正常に受信されていない場合がございますので、お手数ですがお問合せ下さい。

ご葬家	家	故人名	様
ご葬家住所	(地区名)	喪主名	様
通夜	月 日 時 分	場所	※ ○で囲んでください 修善寺会館・大仁会館・葦山会館・寺院・自宅

ご請求先名			
ご担当者	(ご請求先が法人・各種団体様の場合のみご記入)		
ご請求先住所	〒	電話番号	
お支払方法 (番号に○印)	1. 会館等での現金支払い 2. 振込(後日、請求書を郵送いたします。) ※ 2 の場合 お振込予定日 月 日		

品名(○印)		数 量	名札のお名前(縦書きになります)			
花 環	会 館	5,400円 × () 基				
	寺院・自宅	8,640円 × () 基				
	寺院・自宅(土肥地区)	6,480円 × () 基				
生 花	NO. 13	14,040円 × () 基				
	NO. 15	16,200円 × () 基				
	NO. 20	21,600円 × () 基				
盛 籠	NO. 10	10,800円 × () 基				
	NO. 15	16,200円 × () 基				
	果物籠	16,200円 × () 基				
	フルーツ缶籠	10,800円 × () 基				
	洗剤籠	10,800円 × () 基				
	選べる籠	8,640円 × () 基				
そ の 他			メモリアルセンター 記入欄	確 認 者		転 記 者

※表示価格はすべて税込価格です。

(注文・お問い合わせ先)

(株)JAメモリアルセンター 本社 <TEL> 0558-72-6200
 〒410-2411 静岡県伊豆市熊坂421-1 <FAX> 0558-72-6300

【個人情報の取扱い】 ご記入いただきました個人情報は、請求書・領収書・供物帳等の作成に限り利用致します。