

## 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、夜間のご注文は翌日に確認のご連絡をさせていただきます。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	修善寺会館・大仁会館・韮山会館・寺院

※場所を○で囲んで下さい

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. 銀行振込(後日請求書を郵送いたします) 3. コンビニ支払(後日振込票を郵送いたします。支払期限は郵送日より2週間です)

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)	6,400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				

※表示価格はすべて税込表示価格です。

(注文・お問い合わせ先) JAメモリアルセンター

〒410-2411 静岡県伊豆市熊坂421-1 &lt;TEL&gt;0558-72-6200 &lt;FAX&gt;0558-72-6300

JAハートフルメモリー大仁会館  
 JAハートフルメモリー修善寺会館  
 JAハートフルメモリー韮山会館

静岡県伊豆の国市田京166-4  
 静岡県伊豆市柏久保18-1  
 静岡県伊豆の国市四日町528-2

TEL 0558-75-5900  
 TEL 0558-72-7400  
 TEL 055-940-2800

【個人情報の取り扱い】 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。