

## 家 お供物依頼書

下記に内容をご記入していただきFAXにてご返信お願いいたします。

### 御葬家名 家

通夜式	平成 年 月 日( )	時 分～	
告別式	平成 年 月 日( )	時 分～	時 分まで
葬儀式場			
住所			

お札名	①
-----	---

お札名	②
-----	---

お札名	③
-----	---

供物	生 花	¥15,000	¥20,000	¥30,000	(税別)		基
	盛 籠	¥15,000	¥20,000	¥30,000	(税別)		基
	その他	¥15,000	¥20,000	¥30,000	(税別)		基

※○でお選び下さい。

※楷書で誤字のないようにお書きください。

御請求先名	
御請求先住所	〒
電話番号	
ご担当者名	
備考	

※当日、お式場でのお支払いも可能ですので事前にお伝えください。

※お振込の際、振込手数料はお客様のご負担でお願いします。

FAX返信後、弊社より確認のお電話をさせていただきますが、弊社の者が留守の時は御座います。その際、翌日の確認となる時もありますのでご了承ください。

FAX	0428-78-3917
-----	--------------

メモリアル青梅

電話番号 0428-78-3916