

ご供花 お供物(盛籠) 注文シート

ご葬家名	家 故	御届先			
		様贈	通夜	日 時	告別 日 時

ご請求先 ご住所 お名前 電話番号 FAX番号	〒 (-) ご担当
---	--

右記口座へお振込の場合 請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	多摩信用金庫 錦町支店 (普) 0236020 有限会社 成田屋	※誠に恐縮でございますが、振込手数料は お客様にてご負担をお願い申し上げます。 尚、お振込時のお客様控をもちまして 領収証にかえさせていただきます。
---	--	---

参列時現金でのお支払 → <input type="checkbox"/> 通夜時 <input type="checkbox"/> 告別時 (領収証を発行いたします)

下欄にお札に書かれるお名前と、金額にはレを、また基数をご記入下さいませ。

御 札 名		金額(税込)	数 量
①		<input type="checkbox"/> ¥19,800- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基
②		<input type="checkbox"/> ¥19,800- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基
③		<input type="checkbox"/> ¥19,800- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基
④		<input type="checkbox"/> ¥19,800- <input type="checkbox"/> ¥22,000- <input type="checkbox"/> ¥27,500- <input type="checkbox"/> ¥33,000-	基

こちらのファックスが弊社に届き次第、お客様へお電話いたします。
 もしお電話がない場合は、お手数ですが042-524-0446までお電話下さい。
 (通信エラー等のトラブルを避ける為、ご理解の程お願い申し上げます)

FAX送信先 042-524-0447