

FAX 番号 025-752-5487

# 寄贈品注文書

寄贈先（わかる範囲でご記入下さい）

故人名		喪主名	
告別式日程	令和 年 月 日		

寄贈品

品名	申込数	寄贈者名（名札にお書きするお名前）			
<b>【花環】</b> 大 一基 16,500 円					
<b>【生花】</b> A か B に○を A 2 段飾り（一基）22,000 円 B 1 段飾り（一基）16,500 円					
<b>【籠盛】</b> ○を書き入れて下さい					
	特大 21,600 円	大 16,200 円	中 12,960 円	小 10,800 円	
果 物					
缶 詰					
バラエティ					

ご依頼者様・ご請求先

お名前 (会社名・ご担当者様)					
ご住所	〒 - -				
電話番号	- -		FAX 番号	- -	
支払い方法	・銀行振込（ 銀行宛 月 日頃） 請求書 要 ・ 不要 大光銀行 十日町支店（普）666520 第四北越銀行 十日町支店（普）2064398 農 協 十日町支店（普）0007691 振込手数料のご負担をお願いします ・現地払い（ 告別式当日 ・ 後日 ）				

※FAX 受診後、確認のご連絡をいたします。少々お時間をいただく場合があります。

セレモニーホール大井田の杜

発注 請求

--	--