

お供物ご注文書

様

年 月 日

この度は弊社にご依頼を賜りまして誠に有難うございます。
お手数ですが下記の項目ご記入の上 **0229-28-3776** までご返信下さいませ。
FAX 到着後、ご注文者または担当者様へ確認のお電話をさせていただきます。

ご注文者 [担当者・部署名]

氏 名	様	部
電話番号		

ご葬家名とお届け先

ご葬家名	様	
お 届 け 先	住 所	
	施 設 名	
	電話番号	

商 品	生 花	3 段 ¥40,000 ・ 2 段 ¥25,000 ・ 1 段 ¥20,000
	花 環	一 基 ¥20,000 ・ ¥15,000

品 名	名札のお名前	金 額	数 量

ご請求先

※価格は全て税抜き価格です。

ご請求先	〒 - - ☎ - -
宛 名	

葬祭会館 セレモニア沙羅 株式会社 泰眞堂

宮城県大崎市古川沢田字新原際96番地1
電話 0229-28-3710 ファックス 0229-28-3776
www.taishindo.biz