

## 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	令和 年 月 日( ) 時 分～
告別式	令和 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
-----	---

<b>供物</b>	生花	¥18,000	¥24,000	¥30,000	(税別)		基
	盛籠	¥18,000	¥24,000	¥30,000	(税別)		基
	その他	¥18,000	¥24,000	¥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下さい。

FAX	042-983-8702
-----	--------------

市民セレモニー  
株式会社 トータルフューネス  
電話番号 042-983-8701