



■お届け先について

◆故人様名	様	◆喪主様名	様
◆式場について	<input type="checkbox"/> 公益社メモリアルホール <input type="checkbox"/> 家族葬ホール めもりある <input type="checkbox"/> 公益社やわらぎ斎場岩見沢西 <input type="checkbox"/> その他 (式場名:) <small>弊社斎場以外の場合 式場住所: ご住所を記入して下さい</small>		
◆通夜開式日時	令和 年 月 日	:	開式

■ご注文内容について

◇注文1	品名:	お値段:	円	数量:
◇注文2	品名:	お値段:	円	数量:
◇注文3	品名:	お値段:	円	数量:

■お名札について

注文1	注文2	注文3	記載例	
供	供	供	供 岩見 札幌市 花子 太郎	供 社代表取締役 長役 岩見太郎 株式会社岩見沢

■ご請求先(こちらに請求書をご郵送させていただきます)

ふりがな		※法人の場合	
お名前		会社名及び	部署名など
ご住所	〒	—	
ご連絡先	—	—	※こちらの番号に確認のお電話をさせていただきます。

必要事項をご記入の上FAXにて送信して下さい。ご注文の受信後弊社より確認のお電話をさせていただきます。尚、午後4時以降にご注文頂いた場合には翌朝9時以降にお電話致しますのでご了承下さい。



FAX 0126-23-0878

