

# ご供花・お供物申込み依頼書・取次書

NO. \_\_\_\_\_

<b>家</b>	通夜	月	日( )	午	時	分	～
	告別式	月	日( )	午	時	分	～ 時 分

品名・数量・金額・支払方法をご記入いただき、お札名は楷書でお書き下さい（ふりがなをお願いします）

品名	数量	金額	名札のお名前(ふりがな)	支払方法
	基 対	円		現金支払 振込
	基 対	円		現金支払 振込
	基 対	円		現金支払 振込

生花スタンド : A 22,000 円/対 (11,000 円/基) <税込>  
 (盛花) : B 33,000 円/対 (16,500 円/基) <税込>  
 : C 55,000 円/対 (27,500 円/基) <税込>  
 : D 110,000 円/対 (55,000 円/基) <税込>

<生花・盛物のご注文は>  
 (通夜式飾) 開式3時間前までに  
 (以後は告別式にお飾りします)  
 (告別式飾) 開式3時間前までに

供物(盛物) : E 果物 F 缶詰 G 乾物 I 提灯 22,000 円/対 <税込>  
 : E ~ G 各種 32,400 円/対 (16,200 円/基) <税込>

<ご依頼主> ご住所	〒		
名前・会社名			
担当	ふりがな	電話番号:	( )
備考	お振込名義	お振込予定日	月 日 頃

- ★ご案内★
- ① このご依頼書をもって『請求書』と代えさせていただきます
  - ② 『領収書』は、金融機関発行の利用明細書とさせていただきます
  - ③ 銀行振込みの場合、振り込み手数料はお客様の負担とさせていただきます
  - ④ 3日以内にて下記の口座へのお振込みをお願いいたします

銀行名	りそな銀行 茨木西支店	口座番号	普通 No.5757597
当座名	株式会社 千里万博葬儀会館	(ご不明な点は下記までご連絡下さい)	

<株式会社 千里万博葬儀会館> **ファミール 千里丘家族葬ホール**  
 〒566 - 0001 大阪府摂津市千里丘1丁目2番9号  
 TEL : 06-6380-4224 FAX : 06-6380-4446