

ご供花・お供物申込み依頼書・取次書

NO. _____

家	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 豊中アイ家族葬ホール**
 〒561-0881 大阪府豊中市中桜塚4丁目7番22号
 TEL: 06-6852-4242 FAX: 06-6852-2242