

FAX 供物注文書

むろづみ会館 行

平成 年 月 日

この度はお供物のご注文を賜り、誠にありがとうございます。
お手数ですがプリントアウトし下記欄にご記入の上、最下記のFax番号までお送り下さい。

| | | | | |
|--------|---|-----|-----|---|
| 喪家名 | 家 | 故人名 | 故 | 様 |
| 通夜日時 | 月 | 日 | 時より | |
| 葬儀日時 | 月 | 日 | 時より | |
| お届け先住所 | | | | |

| ご注文品名 | 数量単位 | 金額 |
|-------|------|----------|
| 花輪 | 1 基 | 10,500 円 |
| | | |
| | | |
| | | |

名 札

※楷書でハッキリとご記入下さい。

名 札

※楷書でハッキリとご記入下さい。

ご請求先

| | | | |
|----------|----|----------|-----------|
| お名前（御社名） | | ご担当者 | |
| ご住所 | 〒 | 都道 府県 | 市区 郡 町 |
| | 丁目 | 番地 | 号（ビル名） |
| お電話 | | | |

FAX 0833-79-1023

むろづみ会館

むろづみ互助会・有限会社ウエダフラワー
山口県光市室積西ノ庄 23-35
電話 0833-79-1270