

# 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              |
|-------------|------------|-----------------|
| <b>果物カゴ</b> | <b>1 基</b> | <b>10,500 円</b> |
|             |            |                 |
|             |            |                 |
|             |            |                 |

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<br>府県 | 市区<br>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