

FAX

供物注文用紙

ご注文日

月

日

お届け先	葬家名	家	喪主	様	通夜	月	日	時～
住所			名称		葬儀	月	日	時～

供花	御名札名	品名	数量	金額(税込)
①			基	
②			基	
③			基	
④			基	

生花 (税込)	盛籠 (税込)	線香セット(税込)
1段 ☐ 11,000円	☐ 11,550円	☐ 8,800円
2段 ☐ 16,500円	☐ 13,200円	
2段(上) ☐ 22,000円	☐ 16,500円	☐ 11,000円
だるま簞 ☐ 16,500円		

※お届け先により上記内容が対応できない場合がございます。

ご請求先	フリガナ				
	会社名			部署名	
	フリガナ				
	お名前			役職名	
	ご住所	〒 _____			
	TEL			FAX	
決済方法		☐ 当日現金払い ご来館時、当会館職員までお声掛けください。			
		☐ 銀行振込 ご請求書 ☐ 要 ☐ 不要			
		☐ ご葬家請求			
振込先		足利銀行鹿沼支店 普通 カブ クロカワソウサイ No167778			

FAX：0289-62-5089 ご注文有難うございます。

[注意] 弊社より折り返しお電話をして確認をしております。ご連絡がない場合
FAXが届いていない場合がございますので、お手数ですがお電話でお問い合わせ下さい。

お問い合わせは

電話：0289-62-2543

株式会社 黒川葬祭
栃木県鹿沼市天神町1855-5