

お供物FAX依頼書

*お手数ですが、正確に記する為にFAXにてご注文下さいませ。

お届け先	*御葬家名 _____ 家	
	*式場 <input type="checkbox"/> 船橋斎苑 <input type="checkbox"/> 西船橋斎苑 <input type="checkbox"/> ゆいまき斎苑 <input type="checkbox"/> 北習志野斎苑 レ点をして下さい。 <input type="checkbox"/> 大仏斎苑 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】	
	*住所 _____ TEL _____ 上記その他の際に記入して下さい	
日時	*通夜 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分~	
	*告別式 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分~ _____ 時 _____ 分	
名札の御名義		
お選び下さい	*生花	1基 ¥15,000.- (税別) × 基
	*生花	1基 ¥20,000.- (税別) × 基
	*果物籠・缶詰籠	1基 ¥15,000.- (税別) × 基
	*果物籠・缶詰籠	1基 ¥20,000.- (税別) × 基
	合計	¥ _____
ご請求先	*御名称 _____	
	*ご住所 〒 _____	
	*お電話 _____	
	*お支払	【通夜時・告別式・お振込・集金】 _____ 担当 _____

*** 《 FAX送信先 》 047-423-5142 ***

《総合案内》  古谷式典株式会社

TEL 047-423-5100
FAX 047-423-5142

- ・船橋斎苑 千葉県船橋市市場2-9-1
- ・西船橋斎苑 千葉県船橋市西船4-31-21
- ・ゆいまき斎苑 千葉県船橋市三咲5-32-6
- ・北習志野斎苑 千葉県船橋市習志野台2-12-30
- ・大仏会館 千葉県船橋市咲が丘1-2-12