

御中	
様	
TEL	FAX

年	月	日
AM・PM	時	分

＜ 注 文 書 ＞

花輪 (税込み) ￥10,000 生花 (税込み) ￥15,000 かご盛 (税込み) ￥10,000

_____ 本 _____ 本 _____ かご

通 夜 月 日 時 分 場所

家 葬 儀 月 日 時 分 場所

お名前

※たて書きでお願いします

花輪 生花 かご盛

お名前

※たて書きでお願いします

花輪 生花 かご盛

**FAXを送信されましたら
 お手数ですが ☎0120-7214848 まで
 お電話をお願い致します。**

請求書送付先

〒		
住所		
宛先		
TEL	FAX	担当

※写真は URL <http://www.sun-prayer.com/> でご覧下さい。

お支払い方法	銀行振り込み	喪主様に直接わたす	ホールにて事務所で支払い
			※お支払いは開式前をお願いします。 ご来場されたら スタッフにお声を掛けて下さい。
※必ず、○印をお願いいたします。			

※ FAX番号 076-472-3570

〒930-0351 富山県中新川郡上市町北島5番地
つるぎ彩慈館サンプルアホール