

供花依頼書

大隅葬儀社 FAX 0994-32-0318

令和 年 月 日

御中

喪家名	() 家 故 様
お届け先 斎場	<input type="checkbox"/> 〒891-2125 <small>カゴシマケン タルミズ シ アサヒマチ</small> 鹿児島県垂水市旭町90 <small>カブ オオスミ ソウギンヤ タルミズ カイカン</small> (株)大隅葬儀社 垂水会館
	<input type="checkbox"/> 〒891-2112 <small>カゴシマケン タルミズシ ホンジョウ</small> 鹿児島県垂水市本城3731 <small>カブ オオスミ ソウギンヤ カイカン</small> (株)大隅葬儀社 につき会館
葬 儀	月 日 時 分～ 時 分
お届け日	月 日 時頃迄 ・ おまかせ

品 名	生花	生花
金 額	円	円
数 量	基	基
名 札		
請求書先	お名前 TEL FAX	
	ご住所 〒 -	
お支払い方法 <small>○をしてください</small>	通夜・葬儀当日事務所直接支払い ・ 請求書郵送 発行手数料¥110 ・ 請求書FAX送信	
	請求書PDFデータメール送信 メールアドレス()	

生花 1段(1基) 11000円 税込
2段(1基) 16500円 税込

〒891-2112
鹿児島県垂水市本城3731番地
大隅葬儀社 につき会館・垂水会館
tel:0994-32-4444 fax:0994-32-0318

大変恐縮ではございますがお振り込み手数料は
お客様負担にてお願い申し上げます