

お 供 物 注 文 書

お供物のご用命は

JAセレモニーサービス FAX: 025-527-2088 まで

この度はJAセレモニーサービスをご利用頂き、誠にありがとうございます。下記欄に必要事項をご記入いただきFAXにてお申し込みください。FAX到着後、確認の電話を致します。連絡が無い場合は、大変恐れ入りますが念の為、ご一報をお願い致します。

喪主名 (様) 故 儀
 通夜日時 (月 日 : より 虹のホール () ・自宅・その他 () にて
 葬儀日時 (月 日 : より 虹のホール () ・自宅・その他 () にて
 届け先 ()

◎生花 ※ 喪家様のご意向でだるま型、またはスタンド型へ変更になる場合がございます。

【S-1】 だるま型 1基	18,000円	【S-4】 スタンド型 1基	18,000円
【S-2】 だるま型 1基	23,000円	【S-5】 スタンド型 1基	23,000円
【S-3】 だるま型 1基	28,000円	【S-6】 スタンド型 1基	28,000円

◎盛籠

【K-1】 缶詰セット 1籠	18,000円	【K-2】 缶詰セット 1籠	23,000円
【O-1】 オリジナル 1籠	18,000円	【O-2】 オリジナル 1籠	23,000円
【J-1】 飲料セット 1籠	18,000円		

※名札の名称等を下記の欄にお書き下さい。(上記の商品価格は全て税込価格です。)

(氏名・名称・会社名等)	供物記号 【 - 】	注文数 ()
--------------	---------------	------------

(氏名・名称・会社名等)	供物記号 【 - 】	注文数 ()
--------------	---------------	------------

(氏名・名称・会社名等)	供物記号 【 - 】	注文数 ()
--------------	---------------	------------

【ご請求先】※ご精算方法 ◎お振込み

振込手数料はご依頼人様ご負担になります

◎虹のホールでお支払い (通夜・葬儀) ※通夜でのお支払いは開式前をお願い致します。

(〒 -) 住所:
氏名・会社名: (担当者:)
電話番号: () ※電話番号は必ずご記入ください。

JAセレモニーサービス (担当:)

〒943-0154 新潟県上越市稲田4丁目5-15

TEL: 025-527-2077 FAX: 025-527-2088