

# 供物注文書

■故人名: _____ 様		■喪主名: _____ 様
■通夜 日時 月 日 時 分		■場所 _____
■葬儀 日時 月 日 時 分		■場所 _____

品名	種類	単価 (一般税込価格)
花環	大	11,000
生花	1段	16,500
	2段	22,000
盛籠(台付)	缶詰盛	11,000
	食品盛	11,000
※葬儀後は中身のみ、お箱につめてご葬家へお渡しいたします。		
アレンジ	1籠	5,500～
※ご予算に合わせておつくりいたします		
胡蝶蘭	1鉢	33,000
※通夜日より2日前までのご注文をお願いいたします		
その他		

名札名	名札名
品名: _____	品名: _____
種類: _____	種類: _____
※1対でご注文の場合は2基とご記入ください	
数量: _____	数量: _____
金額: _____	金額: _____

※会員様は会員価格となりますのでお尋ねください

<b>注文者の方の情報</b>		
氏名・会社名・団体名 _____	部署 _____	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> ふれあい会 <input type="checkbox"/> IF共済会 <input type="checkbox"/> ハートライン
住所 _____ 〒 _____	担当者氏名 _____	
電話 _____		
※必ず□にレ点を入れてください ※FAXをいただきましたら弊社からご確認のお電話をさせていただきます		
<b>お支払方法</b>	<b>※必ず□にレ点をつけてください</b>	
<input type="checkbox"/> 葬儀・通夜時 斎場にて支払い(現金のみ)	<input type="checkbox"/> 集金(二本松市内のみ) ※集金日指定 有・無(月末) 月 日 午前・午後	
<input type="checkbox"/> 後日請求書 郵送・振込	<input type="checkbox"/> 後日請求書 メール・振込	
<input type="checkbox"/> 喪主様お支払い	(メールアドレス: _____ @ _____)	

**(有)丸又葬儀社**

本社 二本松市本町2-99-2  
 二本松斎場 二本松市槻木257-5

TEL 0243-22-5598  
**FAX 0243-23-0258 返信はこちらへ**  
 TEL 0243-62-2322  
 ※丸又記入欄 ( 検印: 確認のお電話 )