

送信日 年 月 日

御中

ご担当 様

TEL

FAX

ご供物のご注文ありがとうございます。  
下記ご記入の上、FAX番号まで送信してください。  
当社よりご確認のお電話をさせていただきます。  
連絡がない場合は送受信異常が考えられますのでご一報ください。

## ご供物注文書

**株**兵庫みらいサービス 宛

**FAX : 0794-62-6816**

(事務所) 〒675-1379 兵庫県小野市上本町195-6

TEL : 0794-63-1504

◎ご葬家名 家

◎通夜 月 日

◎葬儀 月 日

◎ご供物種類(□チェックを入れてください。)

■生花 1対 □¥17,000(税込) □¥22,000(税込) □¥32,000(税込) □¥55,000(税込)

■生花 1基 □¥8,500(税込) □¥11,000(税込) □¥16,000(税込) □¥27,500(税込)

■盛籠 1盛 □果物¥12,000(税込) □飲料水(アルコールなし)¥12,000(税込)

□乾物¥17,000(税込) □飲料水(アルコールあり)¥17,000(税込)

◎お名札の名前(楷書体ではっきりお書きください)

◎ご請求先

おところ (〒 - )

お名前(社名)

TEL

ご担当

様

◎お支払い方法(□にチェックを入れてください)

□式場支払いの場合、領収書名「 \_\_\_\_\_ 」

□請求書到着後のお支払い ※ご注文頂いてから翌月の月末迄にお支払いがない場合は喪主様にご請求させていただきます。

当  
社  
使  
用  
欄

発注	先様御名札確認	