

供物申込書

ひかり葬祭センター
 TEL: 0120-351-997
 0197-35-6101
 FAX: 0197-35-0412

お届け先	施主様または故人様のお名前 様 () 家
	お届け先のご住所 (葬儀社名ならびに会館名でも構いません)
	お届け希望日 月 日 頃

商品名	金額 (税込)	数量	御芳名
生花スタンド	¥22,000		
生花スタンド	¥16,500		
生花 (籠)	¥11,000		
花環	¥22,000		
花環	¥16,500		
盛籠 (調味料)	¥16,200		
盛籠 (お酒)	¥16,500		
盛籠 (お酒)	¥11,000		
盛籠 (フルーツ缶)	¥10,800		

ご請求先	お名前	会員 非会員
	ご住所 〒	
	電話番号	FAX
	お支払い方法 1.口座振り込み (予定 月 日) 2.ご来館 3.その他 ()	
備考		