

供物申込書

御中

発信：ひかり葬祭センター

TEL：0120-351-997

0197-35-6101

FAX：0197-35-0412

お届け先	御葬家名	喪主または故人名
	家 ()	
	お届け先 (住所・電話番号または、葬儀社ならびに会館名)	
お届け希望日		
月 日 時 分 頃		

商品名	金額 (税込)	数量
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 (缶詰・飲料)	¥16,200	

御芳名 (右詰め・縦書き)

ご請求先	お名前	
	ご住所 〒	
	電話番号	FAX
	お支払方法 ※ 原則 御請求書をお渡しした後のご精算となります	
備考	1. 現金払い (ホテルニュー江刺 本館にて)	2. 口座振り込み