

御中

お申込日 年 月 日



虹のホール一志 生花 注文書

FAX 059-293-0444

TEL 0120-24-1428

通夜式 月 日 時 分

葬儀式 月 日 時 分

お届け先 喪家 \_\_\_\_\_ 様

◆ 生花種類 壁掛生花(1基) ① 8,800 円 ② 11,000 円 ③ 16,500 円(税込)

※ お飾りの場所は、壁掛生花(①、②、③)は式場内壁面となります。

※ 通夜式をご自宅で行われる場合は、壁掛生花は葬儀式当日に虹のホール一志へのお飾りとなります。

お札名 ご芳名 (たて書き)										
	種 類	数	基	基	基	基	基	基	基	基
	金 額		円	円	円	円	円	円	円	円

◆ お支払方法(下記のいずれかをお選びください)

- 喪家へ JAみえなか
- 口座より引落し \_\_\_\_\_ 支店 口座番号 ( \_\_\_\_\_ )
- ご参列時にお支払い  請求書送付 ( お振込 ・ JAみえなか各支店にてお支払い )

ご依頼者 ご請求先	お名前 会社名	
	ご住所	〒 _____
	お電話	

◆ 備考

<b>お届け日</b>	月	日	<b>本館 ・ 別館</b>	<small>※JA記入欄</small>
-------------	---	---	----------------	-----------------------

JAみえなか 虹のホール一志 三重県津市一志町日置80番地 TEL 059-293-0550

係	照査	検印