

御中

お申込日 年 月 日



生花 注文書(いくしみの杜)

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

ご住所

お電話

- ◆ 種類 ① 1基 11,000 円 ② 1対 22,000 円
- ③ 1基 16,500 円 ④ 1対 33,000 円 (税込)

※ すべて 津市斎場いくしみの杜指定のスタンド式生花となります。

お札名 ご芳名 (たて書き)				
	種類数	個	個	個
	金額	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 ()
- 請求書送付 (お振込 ・ JAみえなか各支店にてお支払い) その他 ()

ご依頼者 ご請求先	お名前 会社名	
	ご住所	〒
	お電話	

◆ 備考

お届け日 月 日 津市斎場 いくしみの杜 ※JA記入欄

係	照査	検印