

御中

お申込日 年 月 日



虹のホールー志 生花 注文書

FAX 059-293-0444

TEL 0120-24-1428

お届け先 喪家 様

通夜式 月 日 時 分

葬儀式 月 日 時 分

◆ 生花種類 壁掛生花(1基)

① 11,000 円 ② 16,500 円 ③ 22,000 円 (税込)

※ 壁掛生花(①、②、③)のお飾りの場所は、虹のホール式場内の壁面となります。

※ 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式場へのお飾りとなります。

記入例

				お札名 ご芳名(たて書き)		一志 太郎 (連名も可能です)	
番号	基・対	番号	基・対	番号	基・対	種類数	② 1 基対
円				円		金額 16,500 円	

◆ お支払方法(下記のいずれかをお選びください)

- 喪家へまとめてご請求
- 請求書送付(お振込・JAみえなか各支店にてお支払い)
- 通夜 ご参列時にお支払い
- 葬儀 ご参列時にお支払い

ご依頼者 ご請求先	お名前 会社名	
	ご住所	〒
	お電話	

◆ 備考

お届け日 月 日 本館・別館 ※JA記入欄

係	照査	検印

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