

**FAX:045-844-5857**

お 届 け 先

故 人 名	様	齋場	
施主(喪主)名	様		
通 夜 日 時	月 日	時 分	～
葬 儀 日 時	月 日	時 分	～

No.	1	2	3	4
名 札 御 芳 名				
供 物	果物・缶詰・乾物 <input type="checkbox"/> ¥13,200- <input type="checkbox"/> ¥18,700- <input type="checkbox"/> ¥24,200-	果物・缶詰・乾物 <input type="checkbox"/> ¥13,200- <input type="checkbox"/> ¥18,700- <input type="checkbox"/> ¥24,200-	果物・缶詰・乾物 <input type="checkbox"/> ¥13,200- <input type="checkbox"/> ¥18,700- <input type="checkbox"/> ¥24,200-	果物・缶詰・乾物 <input type="checkbox"/> ¥13,200- <input type="checkbox"/> ¥18,700- <input type="checkbox"/> ¥24,200-
数量	基	基	基	基

請求書又は領収書宛名	<input type="checkbox"/> 札名 <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> その他（ ）
請求書送付先	〒
御連絡先担当者名	電話番号

尚、振込明細書は大切に保管いただきますようお願いいたします。