

ご依頼日

月 日

お供物承り書

住吉斎場 FAX 097-533-1125

品番	商品名(税別)	数量
<input type="checkbox"/>	1 生花 ￥10,000 (税込￥11,000)	本
<input type="checkbox"/>	2 生花 ￥15,000 (税込￥16,500)	本
<input type="checkbox"/>	3 生花 ￥20,000 (税込￥22,000)	本
<input type="checkbox"/>	4 生花 ￥30,000 (税込￥33,000)	本
<input type="checkbox"/>	5 枕花 ￥15,000 (税込￥16,500)	本
<input type="checkbox"/>	6 蘭鉢 ￥20,000 (税込￥22,000)	鉢
<input type="checkbox"/>	7 柩花 ￥20,000 (税込￥22,000)	本
<input type="checkbox"/>		

□に✓をお願いします

札名(縦書き)

お届け先	配達日	月 日 時まで
	喪家名	家
	住所	

ご請求先	御社名	
	ご担当者	様
	郵便番号	〒
	ご住所	
	電話番号	— —
	お支払い方法	1. 振込 2. 参列時お支払い(現金のみ)

※ の枠内にご記入ください。
 こちらにFAXが届きましたら確認のお電話をさせていただきます。
 1時間以上、確認の電話がない場合はお手数ですが弊社までご連絡をお願いいたします。

弊社記入欄	式場	住吉(瑞光・鳳凰・葵・菊・百合・蓮華) 南大分斎場・高城斎場・下郡斎場	搬入時間	/	通夜	/	葬儀	/
	お客様確認	月 日 発注先:	請求金額	請求書No.	入金日			
		FAX送信 時 分	小計 円		年 月 日			
		FAX確認 時 分	税額 円		現金・振込・カード			
		合計 円	No.					

入金No.



- 住吉斎場 大分市住吉町1丁目3番45号
- 南大分斎場 大分市畑中1丁目2番9号
- 高城斎場 大分市仲西2丁目2番1
- 下郡斎場 大分市大字下郡3666番31

TEL 097-534-0012 FAX 097-533-1125
 TEL 097-547-9750 FAX 097-547-9751
 TEL 097-576-8891 FAX 097-576-8894
 TEL 097-579-6201 FAX 097-579-6202