

ご依頼日	
月	日

お供物承り書

住吉斎場 FAX 097-533-1125

□ ✓印をお願いします	品番	商品名 (税別)	数量
	<input type="checkbox"/>	1 生花 ￥10,000	本
	<input type="checkbox"/>	2 生花 ￥15,000	本
	<input type="checkbox"/>	3 生花 ￥20,000	本
	<input type="checkbox"/>	4 生花 ￥30,000	本
	<input type="checkbox"/>	5 枕花 ￥15,000	本
	<input type="checkbox"/>	6 蘭鉢 ￥20,000	鉢
	<input type="checkbox"/>	7 柩花 ￥20,000	本
	<input type="checkbox"/>	灯籠 ￥	対
	<input type="checkbox"/>	蓮華燈 ￥	対
<input type="checkbox"/>	法要灯 ￥	対	

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	— —

※ の枠内にご記入下さい。

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、確認のお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	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 小切手・現金・振込 No.			
	FAX確認 時 分	税金 円						
		合計 円						



- 住吉斎場
- 南大分斎場
- 高城斎場

大分市住吉町1丁目3番45号
大分市大字畑中775番地
大分市仲西町2丁目2番1

電話 097-534-0012 FAX 097-533-1125
電話 097-547-9750 FAX 097-547-9751
電話 097-576-8891 FAX 097-576-8894