



-ご注意-

- FAX到着後、内容確認のお電話をさせていただきます。  
**必ずご連絡の取れる電話番号をご記入ください。**  
内容の確認が出来次第、ご供物の手配をさせていただきます。
- 葬家様のご都合により、ご注文を承れない場合がございます。
- ご注文は通夜開始時間の3時間前までとし、それ以降にご注文の場合は、翌日のご葬儀に間に合うように手配をいたします。**

家族葬専門葬儀社

オフィスシオン<sup>®</sup>三河

〒446-0055 安城市緑町一丁目17-9

フリーダイヤル:0120-931-364

FAX: (052) 737-8306

葬家名	家様	日程	通夜	日	時	分~
			葬儀	日	時	分~
式場						

御供花	品番 CS2	1基	11,000円(税込)	品番 CS3	1基	16,500円(税込)
		1対	22,000円(税込)		1対	33,000円(税込)

■ご注文内容 【数量に○印・目録の御名前・金額をご記入ください。】 ※1基…1ヶ 1対…2ヶ

品番	数量	目録の御名前(楷書ではっきりとご記入ください)	金額
	1基	ふりがな	円
	1対		
	1基	ふりがな	円
	1対		
	1基	ふりがな	円
	1対		

※本告別式はキリスト教式となり、供花に名札はございません。目録のみの表記となります。予めご了承ください。

■ご請求先

ご請求名 (領収書名)			ご担当者名 (部署名も含む)		
ご住所	〒 -				
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -		
携帯番号	-	-	備考		
お支払い方法	現地払い・後日振込		【振込の場合】 後日、請求書を送付いたします。指定口座へお振込みくださいますようお願い申し上げます。 ※誠に恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担とさせていただきます。		

弊社記入欄	CS2	CS3		受付確認	制作	制作確認	ページ
							枚目