

ご注文用紙

確認済
氏名







FAX済
氏名

このたびは、ご注文を頂きまして誠にありがとうございます。
付きましては、下記の**太枠**の項目にご記入の上、弊社までご返信頂きますようお願い致します。
受信後、折り返し確認のお電話をさせていただきます。

お届け先	家	メモリアル伊都国 前原斎場 ・ 高田斎場 ・ 今宿斎場 いと乃庵 ・ その他 ()										
		通夜	月	日	時	分	/	葬儀	月	日	時	分

名 札	品名		名 札	品名	
	1基	1対		1基	1対
	1鉢			1鉢	
	金額			金額	
	円			円	

御 請 求 先	〒 - TEL: () -		
	住所		
	請求書宛名		
	様宛 担当者		様
※名札名と違う時のみご記入下さい。			お支払い方法 <input type="checkbox"/> 通夜時・葬儀時お支払い <input type="checkbox"/> 請求書送付後集金・振込 振込日 (/)

					
A スタンド1段	B スタンド2段	C スタンド3段	(小) 枕花 (大)		I・J スタンド3段
① 1基 22,000円 ② 1対 44,000円	① 1基 27,500円 ② 1対 55,000円	① 1基 33,000円 ② 1対 66,000円～	(小) D 1対 33,000円～ (大) E 1対 44,000円～		① 1基 66,000円 ② 1基 110,000円

※ 金額は税込価格になっています。 その他、ご予算ご要望によって承ります。