

# \* 供物注文書 \*

受付日 年 月 日

|                  |   |   |  |      |
|------------------|---|---|--|------|
| お届け先<br>セレモールあい  | ご葬家名<br>家様                                | 告別式   | 通夜式  | お名札名 |
|                  |   | 月 日   | 月 日  |      |
| 住所<br>足利市江川町一十九一 | 時より                                       | 時より   | ※お名札は縦書きとなります<br>※足利市斎場への供物の持ち込みは禁止となっておりますので、御葬家にお届け致します。 |      |
|                  | セレモールあい                                   | セレモールあい   |  |      |
|                  | <input type="checkbox"/> 生花一段 金額 ¥ X 基    |   |  |      |
|                  | <input type="checkbox"/> 室内花輪 金額 ¥ X 基    |   |  |      |
|                  | <input type="checkbox"/> 盛かご ( ) 金額 ¥ X 基 |   |  |      |
|                  | <input type="checkbox"/> 線香盛 ( ) 金額 ¥ X   |   |  |      |
|                  | <input type="checkbox"/> その他 ( ) 金額 ¥ X   |   |  |      |
| 合計金額 ¥           |   |   |  |      |
| お支払い方法           |   | <input type="checkbox"/> お振込み(請求書郵送) <input type="checkbox"/> ご来館時お支払( 日) |  |      |
| お名前・貴社名(宛名)      |   | 会員 ・ 非会員    どちらかに○印をご記入ください。  |  |      |
| ご住所              |   | 〒   |  |      |
| お電話番号            |   |   |  |      |
| ご担当者様            |   |   |  |      |
| 備考               |   |   |  |      |

ご記入をお願い致します。

|         |
|---------|
| TEL確認   |
| 花工場FAX  |
| 花ごころFAX |
| 名札作成    |
| 領収書     |
| 入金      |

※大変お手数ですが、下記FAX番号まで返信下さい。 FAX到着後、折り返し確認のお電話をさせていただきます。

株式会社 **あい葬祭**  
 〒326-0067  
あしかがしえがわちよう  
 栃木県足利市江川町 1丁目19-8  
 aisousai@bz03.plala.or.jp

TEL : 0284-40-1791  
 FAX : 0284-40-1790