

本書にご記入の上 0438-73-1024 へFAX ください。青霄苑より確認の電話をいたします。

注文書

送信先
FAX: 0438-73-1024
介護葬儀社青霄苑 高砂メモリアルホール
木更津市高砂 2-2-9 ☎ 0120-413-102

家

通夜 月 日 時～
告別式 月 日 時～

御注文品目と数量

御品目	数量	札の御名前
☐ 生 花 (¥ 16,500) ☐ 生 花 (¥ 22,000) ☐ 缶詰籠 (¥ 11,000) ☐ 缶詰籠 (¥ 16,500) ☐ 果物籠 (¥ 11,000) ☐ 果物籠 (¥ 16,500)		ふりがな
☐ 生 花 (¥ 16,500) ☐ 生 花 (¥ 22,000) ☐ 缶詰籠 (¥ 11,000) ☐ 缶詰籠 (¥ 16,500) ☐ 果物籠 (¥ 11,000) ☐ 果物籠 (¥ 16,500)		ふりがな

合計御注文金額 円也

※ご注文頂いた後、確認のためにお電話いたします。

御請求先

御名前	
電話番号	FAX 番号
御住所 〒	
御支払方法 ☐ 当日支払 (通夜・告別式) ☐ お振込み (手数料お客様負担)	

FAX 送信者

(上記と異なる場合)

御名前	
電話番号	FAX 番号
御住所 〒	