

様

お供え物注文書

この度はご注文誠にありがとうございます。

下記に必要事項を記入の上、FAX 下さいますようお願い致します。

花環金額（税別）…1対	10,000円	生花金額（税別）…1対	50,000円
	8,000円		30,000円
			21,000円
			16,000円

家 葬儀 告別式お届け（喪主： 様）

葬儀場所：

日時：

品名	名札名	金額

お支払い方法 ・ ご来店 ・ 集金 ・ 振込

請求先をご記入願います。

〒

TEL _____ FAX _____

ご注文者名 _____

総合葬祭 おのえメモリアル

〒629-2402 京都府与謝郡与謝野町字算所 229-1

TEL 0772-42-5555

FAX 0772-44-3377

担当 _____