

供物ご注文用紙

| |
|--|
| |
|--|

家へのお供え

①供物 種類 ご希望の種類に○印をお願い致します。

②供物 名札

| | | | |
|--|-----------|---|---|
| | A) 缶詰かご × | ○ | 基 |
| | B) 乾物かご × | ○ | 基 |
| | C) 果物かご × | ○ | 基 |

| 供物札名 | 供物札名 |
|------|------|
| | |

※縦書きでご記入ください

※必要数をご記入ください。

1基11,000円（税込み）になります。

例：缶詰かご × 1 基

対でお供えされる場合は、2基になります。

③ご希望のお支払方法①or②に○（※現金支払いの場合、お釣りのないようご協力をお願いします。）

| | | |
|------|--|-------|
| ① | 通夜または葬儀にて現金精算 | 領収書宛名 |
| * | 領収書にもインボイス番号の記載はございますが、請求書も必要な場合「左*枠に○」と下記「住所・請求書名・お電話番号」の記入もお願い致します | |
| ② | 請求書を郵送 後日お振込 | |
| ご請求先 | 〒 - | お電話番号 |
| | 封筒宛名 | FAX番号 |
| | ご請求書名 | ご担当者名 |

FAXが届き次第、確認のお電話をさせていただきます

※FAX送信後15分経過しても確認の電話がない場合は、

お電話いただきますようご協力をお願い申し上げます。

| | |
|------------------------|-------|
| 確認ご連絡先 | ご担当者名 |
| 備考(特記事項がありましたらご記入ください) | |

ラポール株式会社

FAX(073)499-1090

和歌山市北ノ新地1丁目1



0800-777-6800

| | | | |
|-----|-------|-----|-----|
| 確認者 | リスト記入 | 告別式 | 会館名 |
| | | | |