

様

御供物注文書

（株）サンセルモ玉泉院五日市会館

〒731-5106 広島市佐伯区利松一丁目12-47

TEL(082)928-0948

FAX(082)927-7949

サンセルモ玉泉院 五日市会館 宛

☆御注文の時間によっては、翌日の葬儀のみのお供えとなる場合がございます。
 ☆複数の御注文の場合は、用紙をコピーの上、それぞれに御注文をお願い致します。
 ☆FAX送信後は必ず着信をご確認下さい。尚、確認が無い場合の手違いに関しましては
 当社は責任を負いかねますので御了承下さい。

				家			
御	通	夜	月	日	時	分	開式
御	葬	儀	月	日	時	分	開式

生花、果物籠 ご希望の箇所へ○印をご記入ください。

※下記金額には、消費税が含まれています。

生花(1対)		生花(1本)		果物籠(1籠)	
<input type="checkbox"/>	54,000円	<input type="checkbox"/>	27,000円	<input type="checkbox"/>	21,600円
<input type="checkbox"/>	43,200円	<input type="checkbox"/>	21,600円	<input type="checkbox"/>	16,200円
<input type="checkbox"/>	32,400円	<input type="checkbox"/>	16,200円	<input type="checkbox"/>	12,960円
<input type="checkbox"/>	27,000円	<input type="checkbox"/>	13,500円	<input type="checkbox"/>	10,800円

※当葬儀会館には花環のご用意がございません。

☆名札名(楷書で丁寧に記入下さい)

★お支払い方法★

(ご希望の方に○を付けて下さい)

() 通夜または葬儀ご会葬時にお支払い。

() 請求書送付後、振込にてお支払い。(お振込予定日 /)

※請求書到着後、一週間以内にお振込みお願い致します。

☆御請求先

〒 _____	TEL _____	
		御担当者名()

☆注文書確認先(御請求先と異なる場合のみ、ご記入下さい。)