

様

# 御供物注文書

サンセルモ玉泉院 長東会館  
〒731-0135 広島市安佐南区長東2丁目4-9  
TEL(082)239-0948  
FAX(082)942-3778

サンセルモ玉泉院 長東会館 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)
1 3 2 , 0 0 0 円	6 6 , 0 0 0 円	2 2 , 0 0 0 円
1 1 0 , 0 0 0 円	5 5 , 0 0 0 円	1 6 , 5 0 0 円
8 8 , 0 0 0 円	4 4 , 0 0 0 円	1 3 , 2 0 0 円
7 7 , 0 0 0 円	3 8 , 5 0 0 円	1 1 , 0 0 0 円
6 6 , 0 0 0 円	3 3 , 0 0 0 円	
5 5 , 0 0 0 円	2 7 , 5 0 0 円	
4 4 , 0 0 0 円	2 2 , 0 0 0 円	
3 3 , 0 0 0 円	1 6 , 5 0 0 円	
(密) 3 3 , 0 0 0 円	(密) 1 6 , 5 0 0 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★

※請求書到着後、一週間以内にお振込みお願い致します  
支払指定日がある場合、お振込予定日 (     /     )

☆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。)