

# 生花・供物 依頼書

年    月    日

※ ご希望商品に○印してください。

□ 盛花 (生花)	品 名	1 段 盛	2 段 盛	2 段 盛	基
	単価 (税込)	@ 10,800	@ 16,200	@ 21,600	
□ その他	品 名				基
	単価 (税込)	@			
□ その他	品 名				基
	単価 (税込)	@			

お届け先 喪家名	通夜日時	月	日	時より
家	告別式日時	月	日	時より
お届け場所 当社ホール 本館・南館 その他				

名札に書くお名前 (社名・肩書・氏名 等) 縦書きにてご記入ください。

供	供	供
---	---	---

ご依頼主様 【ご請求先】	<input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 電 話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> ご担当者
-----------------	--	------------------------------	-------------------------------

● 着信次第、確認のお電話をさせていただきます。※18時以降は翌日9時以降に確認させていただきます

セレモニーホール **みさと**     FAX 027-360-7034  
 株式会社 **みさと葬祭** (本社・南館)     FAX 027-371-2054

左記にFAX願います 担当

※ 請求書は後日、下記より送付させていただきます。

株式会社 **みさと葬祭**

〒370-3103 高崎市箕郷町下芝10-6  
 本社・南館 TEL 027-371-6162 (代)  
 ホール本館 TEL 027-360-7033 (代)

当社記入欄

受注者	確認者	発注者	請 求	領 収	