

FAX専用供物注文用紙

発注日 年 月 日

アグリホール花園
FAX 048-584-8732
TEL 048-584-8730

葬家名(喪主名)	通 夜	月	日	時	分
様	告別式	月	日	時	分

※FAXを頂いた後は、必ず**確認のお電話**をさせていただきます。
電話がない場合はお手数ですがホール迄、**再度ご連絡**をお願いいたします。

品 名			金 額		品名				品名			
生 花			16, 500円		金額	円	数量	基	金額	円	数量	基
			22, 000円		お名札名（縦書にてご記入ください）				お名札名（縦書にてご記入ください）			
			27, 500円									
盛 籠	食 品	13, 200円										
	ビール	14, 300円										
	果実ゼリー	16, 500円										
	お 茶	11, 000円										
	線 香	11, 000円										
※この価格に消費税は含まれております												
支払方法（請求先）		☐ ホール支払い ※現金のみの 取り扱いとなります ☐ 振込(請求書送付) 振込予定日 年 月 日 ※振込手数料はご依頼者様 負担となります。					〒 ご住所 請求先名 TEL ご担当者様					

発注元：
(株)パールトータルサービス