

FAX専用供物注文用紙

発注日 年 月 日

アグリホールかごはら
FAX 048-575-0131
TEL 048-575-0116

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								
		27,500円								
盛 籠	食 品	13,200円	お名札名（縦書にてご記入ください）							
	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			お名札名（縦書にてご記入ください）							
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		〒 ご住所 請求先名 TEL ご担当者様							
	☐ 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。									

発注元：
(株)パールトータルサービス