

花環・生花・盛籠 御注文書

メモリアル

平成 年 月 日 (:) 【担当者 様】

申込者・御請求先	住所	(〒 -)
	氏名(会社名)	様
	お申込み担当者	課 様
	電話番号	() -

花環	¥8,000 _____基	名札名			
	¥13,000 _____基				
生花	¥13,500 _____基				
	¥18,000 _____基				
	¥22,500 _____基				
盛籠	¥15,000 _____基				
	缶詰・ビール・お茶 いずれか選択				
花環	¥8,000 _____基			名札名	
	¥13,000 _____基				
生花	¥13,500 _____基				
	¥18,000 _____基				
	¥22,500 _____基				
盛籠	¥15,000 _____基				
	缶詰・ビール・お茶 いずれか選択				

お届け先	喪主氏名	様
	自宅住所	
	お通夜・日時・場所	月 日 (:) 自宅・ホール・お寺 ()
	告別式・日時・場所	月 日 (:) 自宅・ホール・お寺 ()

*お客様からのご返信FAXが届き次第、 お届け日 月 日
ご確認のお電話を差し上げますので宜しくお願い致します。

尚、事務窓口の営業時間は8時~17時(無休)となります。
夜間にFAX注文を頂いた方へのご連絡が翌朝となる場合がございます。ご了承ください。

J Aメモリアル 静岡市清水区八坂北1丁目12-1

TEL (054) 367-3100 FAX (054) 367-3102