

アルコ会館/かけつ斎苑 花環・生花・供物注文シート

(各アルコ会館・家族物語勿来・しょうぶ苑植田) FAX: 0246-65-5005

(かけつ斎苑好間・かけつ斎苑湯本・家族物語好間) FAX: 0246-36-8777

商品名		
-----	--	--

(例) 茶盛7個1基

<ご依頼主・ご依頼法人名>

氏名(法人名)	フリガナ		法人の場合	
			ご担当者	
			部 署	
電 話 番 号	()	FAX番号	()	

<お届け先>

会館名	勿来(家族物語 勿来) ・ 泉 ・ いわき ・ 北茨城 ・ 中郷 ・ ジョウブ苑 植田 家族物語 錦 ・ かけつ斎苑好間(家族物語 好間) ・ かけつ斎苑湯本				※○でお囲み下さい。
御葬家名			喪主名		
通 夜	月 日 / 時 分	告別式	月 日 / 時 分		

①	②	記入例
		<input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ○ <input type="radio"/> ○ 代表取締役 産業株式会社
③	④	⑤

<お支払い方法>

ご会葬時現金 ・ 銀行振込

※いずれかを○でお囲み下さい。

【請求書郵送先】※銀行振込の場合

〒	-
ご担当者[]様	
(特記事項)	

受付日時
/ 時 分
(弊社記入欄)

受注者確認印