

寄贈品注文書 (FAX送信専用)

届け先(喪主様氏名) _____ 様

式場名：虹のホール しまざき (長岡市島崎430)

年 月 日 ご葬儀【 _____ 】家 様へ寄贈

◆ご注文品

品名	価格(税込)	数量	金額	備考欄
生花二段 1基	33,000円			
生花二段 1基	22,000円			
生花一段 1基	16,500円			

◆名札に書かれるお名前をご記入ください

寄贈品名	(企業・団体名)	(役職名)	御芳名
	フリガナ		
	フリガナ		
	フリガナ		

◆ご注文主様

御住所	〒 _____		
御氏名 企業・団体名		御担当 部署名	
電話番号		御担当者様	
代金お支払い方法 (右記よりお選びください)	<input type="checkbox"/> ①式場御来館時お支払い		
お支払い予定日 月 日	<input type="checkbox"/> ②銀行振込み (請求書を郵送させていただきます)		

※FAX到着後確認の為お電話させていただきます (17時以降のご注文は翌日のお電話になります)

※請求書の郵送はご葬儀後一週間ほどお時間を頂いております

◆FAX送信先 (受注先)



JAえちご中越

さんとう葬祭センター

FAX (0258) 41-5646

長岡市与板町榎原1104-4

☎ (0258) 41-5639