

# FAX 0545-81-1965

受注No

年 月 日

FAX用

想いを彩り、心を繋ぐ 〇〇〇〇  
家族葬の想

御供物申込用紙

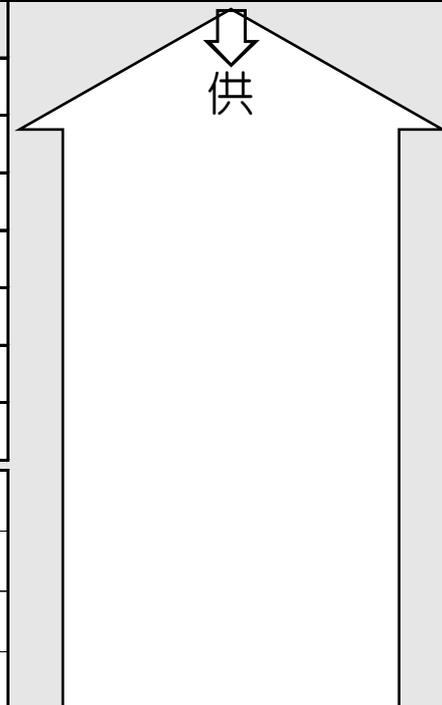
御供物名札

御供物の品名・数量をご記入ください

弊社記入欄

名札ご記入ください

御供物名	規格	金額	数量	領収
胡蝶蘭		33,000 円 (税込)	基	
生花	S	27,500 円 (税込)	基	
生花	A	22,000 円 (税込)	基	
生花	B	16,500 円 (税込)	基	
籠盛	S	22,000 円 (税込)	基	
線香籠・ビール籠	A	16,500 円 (税込)	基	
缶詰籠・果物籠	B	12,960 円 (税込)	基	



お届け先

	家
故人	儀
喪主	様
施主	様

家族葬の想 駅南

住所 富士市松岡1353-1 TEL 0545-67-4030

通夜

令和 年 月 日 時 分

場所 家族葬の想 駅南

葬儀

令和 年 月 日 時 分

場所 家族葬の想 駅南

お支払い方法並びに領収証の有無をご記入ください

支払方法

 下記請求先に請求書を送付、 通夜葬儀時支払い

振込の際の領収証

振込の際の領収証を発行しますか？ 要、不要

ご請求先をご記入ください

郵便番号

〒

御住所

御名前

電話番号

TEL

※以上、お書きの上、FAXお願いします。

当社チェック欄 TEL S.A.B

※謹製 (有)星野葬祭 (富士市中之郷7-1) TEL0545-81-0605 FAX0545-81-1965