

# FAX 供物注文書

やすらぎホール 行

年 月 日

この度はお供物のご注文を賜り、誠にありがとうございます。  
 お手数ですがプリントアウトし下記欄にご記入の上、最下記のFax番号までお送り下さい。

喪家名	家	故人名	故	様
通夜日時		月	日	時より
葬儀日時		月	日	時より
お届け先住所				

## 名札

※楷書でハッキリとご記入下さい。

## 名札

※楷書でハッキリとご記入下さい。

### 生花

- 1基 1対  
10,000円 20,000円  
15,000円 30,000円  
20,000円 40,000円  
30,000円 60,000円

### くだものカゴ

- 1基 1対  
10,000円 20,000円  
15,000円 30,000円

### 花輪 1対

- 10,000円 20,000円  
30,000円 (各税別)

### 生花

- 1基 1対  
10,000円 20,000円  
15,000円 30,000円  
20,000円 40,000円  
30,000円 60,000円

### くだものカゴ

- 1基 1対  
10,000円 20,000円  
15,000円 30,000円

### 花輪 1対

- 10,000円 20,000円  
30,000円 (各税別)

ご請求先	お名前 (御社名)		ご担当者	
	ご住所	〒		
	お電話			

**FAX**

やすらぎホール 下松 ▶ 0833-41-0598

やすらぎホール 光 ▶ 0833-72-5500

(有)下松葬儀社 やすらぎホール  
 山口県下松市末武下616-1  
 山口県光市浅江4丁目1-50  
 電話 0120-783-790