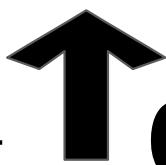


供花お申込みFAX番号



048-556-2266

ご記入のうえFAXください
折り返しお電話させていただきます

届先 喪家名	家
-----------	---

届先式場名 メモリアル彩雲	届指定日 __月__日	<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式
-------------------------	----------------	---

名札	供品種
	<input type="checkbox"/> 花輪 1基 10,800円 <input type="checkbox"/> 生花【和花】 1基 16,200円 <input type="checkbox"/> 生花【和洋花】 1基 21,600円 <input type="checkbox"/> 生花【洋花】 1基 27,000円
	<input type="checkbox"/> 花輪 1基 10,800円 <input type="checkbox"/> 生花【和花】 1基 16,200円 <input type="checkbox"/> 生花【和洋花】 1基 21,600円 <input type="checkbox"/> 生花【洋花】 1基 27,000円

ご請求先

御担当者

ご請求先名

様

ご住所 〒

電話番号 ()

【お支払い方法は、請求書発行後、お振込みとなります】

メモリアル彩雲登録店 ファミール熊谷

株式会社 **横川**

TEL0120 - 0983-05

埼玉県行田市行田11番33号 〒361-0073

FAX 048-556-2266