

① 喪家名 _____ 家 _____ 式場名 _____
 通夜 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 より
 告別式 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 より

名札	供品種 (税込)
②	<input type="checkbox"/> 和花【スタンダード】 1基 19,800円
	<input type="checkbox"/> 和花【デラックス】 1基 24,200円
	<input type="checkbox"/> 和洋花 1基 24,200円
	<input type="checkbox"/> 洋花 1基 27,500円
	<input type="checkbox"/> プレミアム洋花【白】 1基 34,100円
	<input type="checkbox"/> プレミアム洋花【麗】 1基 34,100円
	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭【鉢】 1基 27,500円
<input type="checkbox"/>	

③ 行田セレモニー (終活clubファミリー) の会員様ですか?
 いいえ はい (会員氏名または会員番号 _____)

④ お支払いは請求書を送付しますので、銀行振込にてお願いします。
 了解した

⑤ ご請求先名 _____ ご担当者 _____
 ご住所 〒 _____
 電話番号 (_____)

⑥ ①～⑤ご記入の上、送信お願いします。
 折り返し確認のお電話させていただきます。
 ※折返し対応時間 9:00～18:00

Fax 048-556-2266

行田セレモニー/行田セレモニー会館/ファミリー行田