


花輪・生花・供物FAXご注文用紙


ご依頼日 平成 年 月 日

配達日	(通夜日) 平成 年 月 日	喪主	様	故人	様
	(告別式) 平成 年 月 日				

お届け先	ホール葬	会館名  本多斎苑	葬家名 家
	住所	〒971-8111 いわき市小名浜大原六反田町7-5	

品名	ご芳名(名札名)	数量	金額	備考
1				
2				
3				
4				

ご依頼主	会社名 個人名	様	ご担当者	様
	ご住所 (請求先) (〒 -)			
	お電話番号 () -			
	お支払方法 現金 (本多斎苑にて支払・本社にて支払) ・ 振込 ・ 集金			

<input checked="" type="checkbox"/>	葬祭会館  本多斎苑	FAX (0246)92-1505
	〒971-8111 福島県いわき市小名浜大原六反田町7-5	電話 (0246)92-1500
<input type="checkbox"/>	有限会社 本多葬祭	FAX (0246)92-4847
	〒971-8101 福島県いわき市小名浜字定西69	電話 (0246)92-2543