

お供物依頼書

令和 年 月 日

お届け先	喪主名			お届け先確認 □ □
	式場	□みどり斎苑 □喪家自宅 □()		
	式場住所	電話番号 — —		
	通夜	月 日 時より		
	葬儀	月 日 時より		
品名	名札	(請求書名: □社名のみ □名札と同じ □別名:)	伝票 □ □	
数量				対基
金額				
品名	名札	(請求書名: □社名のみ □名札と同じ □別名:)	納品 □ □	
数量				対基
金額				
品名	名札	(請求書名: □社名のみ □名札と同じ □別名:)	□ □	
数量				対基
金額				
お支払方法		□式場でお支払 □振込(手数料をご負担願います。振込用紙をまとめる)		
ご郵送先	宛名	【ご送付先担当者: 】		支払郵送の確認 □
	住所	〒 — —		
	電話番号	() —		

みどり斎苑(株)木村葬祭

HP

〒501-3729 岐阜県美濃市泉町40-1

電話0575-33-0851 FAX0575-33-0896