

F A X 注 文 表

【 市民福祉葬祭 】

住所		確認可能な連絡先 TEL	様方
		その他 携帯	様方
喪家名	家	《通夜・告別式日程》	
施行場所	斎場	通夜	年 月 日
			時 分 ~
		告別式	年 月 日
			時 分 ~ 時 分

《ご説明》 ご生花 (16200円・21600円・27000円・32400円の中から菊or洋花で選択が可能)
お供物 (缶詰・ジュース・果物より10800円・16200円の2種類)

種類	順番	御名義	単価 金額	数量
			@	基
			@	基
			@	基
			@	基
			@	基
			@	基
			@	基
			@	基
			@	基
			@	基

こちらの注文書がまとまりましたら
当社へFAXをお願い致します

『事務局』 〒275-0002 千葉県習志野市実初5-46-4

市民福祉葬祭 株式会社リオル

TEL 047-493-5663 FAX 047-413-0234