

通夜が営まれる葬儀では、通夜の日をご記入ください。

ご記入例

お届け日 **12月 3日(金)**

(設置希望日)
お届けする会館名や場所をご指定ください

こちらを参考にしてお書きください。

名札にお書きするお名前
(タテ書きに統一)

(株)○△商事
代表取締役
○山△男

設置先	<input checked="" type="checkbox"/> あすか <input type="checkbox"/> かのん <input type="checkbox"/> 上記以外	} →	ご葬家名 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; font-size: 1.5em;">□▽○ 家様</div>		
商品の種類	商品名をお書きください。 フルーツ缶づめ	数量	“対(つい)”など 単位に ご注意ください。 1 基	金 (税込)	消費税込みの金額 ¥ 11,000
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 直接ご来館 <input checked="" type="checkbox"/> お振込み <input type="checkbox"/> 葬家様おまとめ	} →	ご請求先・ご連絡先 〒 973 - XXXX 請求書が必要な場合など いわき市内郷○○町12-345 (株)○△商事 経理課 佐藤 宛 ☎ (0246) 26 - XXXX		
▼適格請求発行事業者様のみ (インボイス制度に基づく電子請求書をご希望の事業者様)		} →	E-mail XXXX@XXXX.CO.JP 請求書を紙媒体で郵送希望の場合は記入不要です。		

ご記入後は、担当スタッフにお渡しいただくか、FAXにてお送りください。

- ◆数量の単位(左右一対の場合、1対と2基の区別など)にご注意ください。
- ◆FAX送信後は、お手数でも送信確認のお電話をおかけ願います。

送信後のご連絡 → ☎ **TEL専用 0246-45-1045** (受付時間 9:00~18:00)

[FAX専用回線]

0246-26-8896



名札にお書きするお名前
(タテ書きに統一)

お届け日 月 日() 花環・供物ご注文カード

(設置希望日)

ご記入後、担当者にお渡しください。

設置先	<input type="checkbox"/> あすか <input type="checkbox"/> かのん <input type="checkbox"/> 上記以外	} →	ご葬家名 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; font-size: 1.5em;">家様</div>	
商品の種類		数量	(税込) ¥	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 直接ご来館 <input type="checkbox"/> お振込み <input type="checkbox"/> 葬家様おまとめ	} →	ご請求先・ご連絡先 〒 - ☎ () -	
(インボイス制度に基づく電子請求書をご希望の事業者様)		} →	E-mail	

*弊社使用欄(こちらに記入しないでください)

受注者	発注者	設置確認	回収確認	請求者	入金/支払区分
					<input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> Pay <input type="checkbox"/> 振

【適格事業者登録番号】

T9-3800-0202-1956

(キャッシュレス決済事業者)

(ご名義)