

通夜が営まれる葬儀では、通夜の日をご記入ください。

お届け日 **12月 3日(金)**

(設置希望日)

ご記入例

こちらを参考にしてお書きください。

お届けする会館名や場所をご指定ください

名札にお書きするお名前
(タテ書きに統一)

代表取締役
○山△商事
○山△男

設置先

あすか } ご葬家名 **□▽○ 家様**

かのん }

上記以外 → {

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 1 基

金額 消費税込の金額 **¥ 11,000**

※“対(つい)”など単位にご注意ください。

お支払い方法

直接ご来館 →

お振込み →

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 総務課 佐藤 宛
☎ (0246) **26 - XXXX**

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)

ソシオあすか 葬祭事業部

[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()

(設置希望日)

花環・供物ご注文カード

ご記入後、担当者にお渡しください。

設置先

あすか } ご葬家名 **家様**

かのん }

上記以外 → {

商品の種類

数量

金額 (税込) **¥**

お支払い方法

直接ご来館 →

お振込み →

葬家様おまとめ

ご請求先・ご連絡先

〒 - -

☎ () -

*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 |

(キャッシュレス決済事業者)

(ご名義)