お供え注文書

FAX 0827-82-5550

注文日	年　月　日		
喪主名	様	宗　旨	仏式　神式　その他（　）
		通　夜	月　日　時　分～
故人名	故　様	葬　儀	月　日　時　分～
お届け先	名称　□交益会館（の場合は住所記入不要）　□その他（　） 〒　－　☎（　）　－ 住所		

ご希望品目の価格を〇で囲んでください。表示価格は各１対（２基）の税込価格です。
お名札とご請求先を記入してＦＡＸでお送りください。

品　目	花　環	C：¥10,800-	B：¥16,200-	A：¥21,600-	特A：¥32,400-
	生　花	B：¥21,600-	A：¥32,400-	特A：¥54,000-	
	果物篭	B：¥21,600-	A：¥32,400-		
お名札					
備　考					
ご請求先	名称 〒　－　☎（　）　－ 住所				

交益社　〒742–0325　山口県岩国市玖珂町5885番地　☎0827–81–1111
交益会館　〒742–0315　山口県岩国市玖珂町1400番地　☎0827–82–1111

FAX 0827-82-5550