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	特Ａ：¥33,000-	Ａ：¥22,000-	Ｂ：¥16,500-	Ｃ：¥11,000-
	生　花	特Ａ：¥55,000-	Ａ：¥33,000-	Ｂ：¥22,000-	
	果物篭	特Ａ：¥43,200-	Ａ：¥32,400-	Ｂ：¥21,600-	
お名札					
備　考					
ご請求先	**氏名** 〒　－　☎（　）　－ **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11400番地　☎0827-82-1111

FAX 0827-82-5550