

# 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	～	
		名称 <input type="checkbox"/> 交益会館(の場合は住所記入不要) <input type="checkbox"/> その他( )			
お届け先	〒 — ☎ ( ) —				
	住所				
ご希望品目の価格を○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-	
	果物籠	特A:¥43,200-	A:¥32,400-	B:¥21,600-	
お名札					
備 考					
ご請求先	名称				
	〒 — ☎ ( ) —				
	住所				



**交益社**  
**交益会館**

〒742-0325 山口県岩国市玖珂町5885番地 ☎0827-81-1111

〒742-0315 山口県岩国市玖珂町11400番地 ☎0827-82-1111

FAX 0827-82-5550