

お届け先	家		
	金沢メモリアルホール	金沢メモリアルホール アネックス	ピースフル田上
	ピースフル犀清	ピースフル南金沢	ピースフル金沢
	ピースフル大徳	ピースフル鞍月	ピースフル東金沢
	ピースフル北金沢	ピースフル森本(Sol・Luna)	金沢メモリアルホール別館 Lien
	ピースフル大額 円樹(ENJU)	ピースフル南新保 美影	ピースフル古府 ARIES
	旅立ち空間 Aitus泉齋苑	その他()	
お届け日 (通夜日)	令和	年	月 日 お届け
御供物 (○をつけてください)	生花	果物	菓子
金額(税込み) (○をつけてください)	22,000円(税込) 16,500円(税込)	14,520円(税込)	14,520円(税込)
数量	基	基	基
合計金額	円	円	円
フリガナ			
下げ札御名前			
お支払方法 (○をつけてください)	<input type="checkbox"/> 現金払い (通夜時 ・ 葬儀時 ・ その他) <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※銀行振込の場合は後日、請求書を送付致します。 【お振り込み時のお願い】 (※ご入金確認を速やかに行う為、ご協力をお願いいたします。) ① お振込みの際は、お振込人名義の前に、 <u>御請求書の右上にあります 5桁の受注№ の入力</u> をお願いいたします。 ② ご請求先とお振込み名義が違う場合、下記にお振込み名義を記載してください。 お振込み名義()		
納品確認 (写真にて)	希望しない ・ 希望する→必要事項をご入力の上、下記へメールをお送りください。 宛先: syanai@sousiki.co.jp 本文: ①喪家様の御名前 ②下げ札の御名前 ※尚、メールがこちらに届いていない場合は、 確認メールをお送りする事が出来ませんので、あらかじめご了承くださいませ。		
ご請求先	ご住所	〒 ー 県 市	
	会社名		
	TEL	() ー	
	御担当者	部 様	



金沢の葬儀なら

FAX 076 (232) 1309 までお願いいたします。

こちらから折り返し確認のお電話をいたします。ご質問は TEL076(232)1311 にお願いたします。

受注責任者	送信確認者	内容確認	発注先	発注者	手配確認