

# 供物発注承り書（FAX用）

令和      年      月      日

お届け先	通夜      月      日      ・      告別式      月      日			
	ご葬家名（故人名）      様			
	施行場所（みよの杜以外の場合はご記入ください）			
品名 該当するものを○で 囲んでください	・ 生花1段 1基（20,000円税込み）      ・ 花輪8尺 1基（15,000円税込） ・ 生花2段 1基（25,000円税込み） その他の供物は品名をご記入下さい			
数量	品名	基	品名	基
名札名 複数の場合、それぞれ 別欄にご記入ください				
お支払方法 該当するものを○で 囲んでください	当日会場にて清算      ・      請求書受領の上銀行振り込み			
請求書送付先 必要な場合はご記入 下さい	請求先御住所      御社名      電話番号			
担当者連絡先 (担当者名・電話番号)	FAX受領後、確認のお電話をいたします。※お電話番号は必ずご記入下さい 担当者      電話番号			
備考	ご希望や注意事項がありましたらご記入下さい。			
FAX番号	メモリアルホールみよの杜      FAX 0246-76-0246 ※弊社より受領確認の連絡が無い場合、お手数ですが再度お電話にてご連絡いただき ますようお願いいたします			



福島県いわき市鹿島町御代字赤坂22-1

TEL：0246-76-0202      FAX：0246-76-0246