

# 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生花1段 1基（20,000円税込み）</li> <li>・生花2段 1基（25,000円税込み）</li> <li>他の供物は品名をご記入下さい</li> </ul>			
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	<b><u>メモリアルホールみよの杜 FAX 0246-76-0246</u></b> ※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ひいたします			



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