

(株)ジェイエイ山本葬祭センター 行

FAX. 0185-55-3444 / 24時間受付

TEL. 0185-54-3004 / 午前8:30~午後5:00

太枠の中をご記入いただき、FAX送信にてご注文ください。
葬儀日の前日午後3:00まで受付けいたします。

FAX受信後、弊社からの確認の連絡(午前8:30~午後5:00)を以って、ご注文完了となります。
弊社より連絡がない場合は、お手数ですが確認のご連絡をお願いいたします。

秋田県能代市字五雲岱16-3
(株)ジェイエイ山本葬祭センター



供花・供物注文書

※名札ごとに別々の注文書をご使用ください

注文日 年 月 日

お届け先 ※どちらか必ずご記入ください

名札 ※俗字や特殊なお名前はその部分を拡大してご記入ください

喪主名 様
故人名 様

名札記入例
山本 代表取締役社長
太郎

日程 ※わかる範囲でご記入ください

火葬日時 月 日 時 分
葬儀日時 月 日 時 分
葬儀会場
住所

品物(✓印)

一般価格(✓印)

数量

<input type="checkbox"/> 旬の籠 (S ・ W)	<input type="checkbox"/> 16,500 円 (税込)	基
<input type="checkbox"/> 生花ダルマ籠 (号)	<input type="checkbox"/> 19,800 円 (税込)	
<input type="checkbox"/> 生花スタンド (号)	<input type="checkbox"/> 22,000 円 (税込)	
<input type="checkbox"/> 缶詰盛籠 (号)	<input type="checkbox"/> 27,500 円 (税込)	
<input type="checkbox"/> タオル花輪 (号)	<input type="checkbox"/> 33,000 円 (税込)	
<input type="checkbox"/> 他 ()	<input type="checkbox"/> 他 ()	

ご依頼主(ご請求先)

氏名(会社名)
住所 〒
TEL FAX
所属・担当 支払方法 振込・コンビニ払・他()
みどりの会 会員・非会員