

お名前	品名	商品番号	数量

## お支払方法

お振込み(後日御請求書を送付させていただきます)

通夜時、葬儀時ホールにて直接お支払(スタッフまでお申し付けください)

お客様ご住所	
お客様電話番号	
お客様FAX番号	

## お届け先

故人、喪主様名	
会場名	
会場住所	
会場電話番号	

・文字ははっきりと大きくご記入下さい。不鮮明な文字の場合ご注文をお受けすることが

出来ませんのでご注意ください

・商品はお断りなしに一部内容を変更させていただく場合がございます

・FAX到着後確認のご連絡をお電話致します

・会場により搬入が不可能な商品がございます

・本発注用紙は真想庵はこだてホール専用となっておりますのでご注意ください

有限会社 典礼舎 函館支店にご送信下さい

**FAX番号 0138-83-6720**