

## 供物依頼書

御葬家 家（施主： 様）

式場場所：メモリアルホールさつき野

式場住所：鹿沼市栄町3-33-9

通夜 月 日 18時00分より  
 告別式 月 日 1時00分より 1時00分出棺予定

生花	¥15,000- (税別)
盛籠	¥10,000- ・ ¥13,000- ・ ¥15,000- (税別)
花環	¥10,000- (税別)

① 商品 \_\_\_\_\_

御名札名

金額 \_\_\_\_\_

② 商品 \_\_\_\_\_

御名札名

金額 \_\_\_\_\_

③ 商品 \_\_\_\_\_

御名札名

金額 \_\_\_\_\_

御請求先住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ 御担当者様： \_\_\_\_\_

備考 \_\_\_\_\_

※FAXが届き次第、確認のTELを入れさせていただきます。

TEL : 0289-64-7766  
 FAX : 0289-64-7268



**SATSUKI**  
 Funeral Company