

FAX. 0144-55-7724

〈苫小牧市民斎場 明野ホール〉

供物・供花ご注文用紙 FAX用

MEMORIAL GROUP
め も り あ る グ ル ー プ

苫小牧市民斎場 明野ホール

送信日

令和

年

月

日

受付FAX番号 0144-55-7724 までご送信ください。受信後、ご注文者様に折返しお電話させていただきます。

30分以内に連絡がない場合は、FAXが送信エラー等で未受信となっている可能性がございますので、

お手数ですが斎場(TEL.0144-57-4444)までご連絡いただけるようお願い申し上げます。

なお、お電話での確認をもって「お申込み手続き完了」とさせていただきます。(対応可能時間 9:00~18:00)

お届け先	通夜(法要)日時	令和 年 月 日	午前 ・ 午後 時 分
	斎場名(式場名)	明野ホール / 星光館 / 迎心庵 / 夕風庵 / 清風庵 ※いずれかに○をつけてください	
	ご葬家名	家	
	喪主名	様	

品名・金額・数量・札名	品名	金額・数量	札名
	記入例 No.27 生花二段	22,000 円 × 1 基	供 北海商事 株式会社 代表取締役 日胆 太郎
		円 × 基	供
		円 × 基	供

お支払い方法

- ☐ お通夜時支払い(当日クレジットカード精算も承ります)
☐ 告別式時支払い
☐ お振込み(請求書到着から10日以内にお振込みください)

合計金額

円

ご注文者名	お名前	ふりがな 様
	ご住所	〒(-)
	お電話番号	() -

※お振込みの方で、ご請求先が異なる場合はご記入ください。

ご請求書郵送先	ご請求先名	
	ご担当者名	ふりがな 様
	ご住所	〒(-)
	お電話番号	() -