FAX. **0144-68-4471** 〈美原メモリアルホール 苫小牧市民斎場〉

供物・供花ご注文用紙 FAX用

MEMORIAL GROUP めもりあるグループ

美原メモリアルホール 苫小牧市民斎場

送信日	令和　　年　　月　　日

受付FAX番号 **0144-68-4471** 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.0144-68-4411**）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 9:00〜17:30）

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）	美原メモリアルホール ／ 翠雨庵 ／ 風花庵	※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	（　　）　　-