

# 御供物お申込み書

様

TEL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

お届け先: 申込日 令和 年 月 日 (ご注文は通夜当日の午後4時頃までをお願い致します。)

施主様名		御電話	
御通夜式	月 日 時～	御葬儀・告別式	月 日 時～
御葬儀施行場所			
御住所			
御電話			

## 御供物種類

御生花 1 基	¥16,500 (税込)	缶詰籠 1 基	¥16,500 (税込)
果物籠 1 基	¥16,500 (税込)	花輪 1 基	¥11,000 (税込)

※地域や式場、御葬儀により、御供物が限定される場合がございます。品物・金額については後程ご連絡させていただきます。

## ご生花お申込み欄

御供物品名	数	ご芳名(名札のお名前)
	基	
	基	
	基	

## 御依頼主の連絡先

氏名・御請求先名称	(御担当者名: _____)
御請求先住所	〒 _____
御電話番号	_____
御請求先方法	<input type="checkbox"/> ご入金(後日、請求書をご送付致します。) <input type="checkbox"/> 当日通夜、葬儀・告別式にて御支払い下さい。

ご記入の上、弊社までFAXをお送り頂きますよう、お願い申し上げます。

# FAX 045-550-3427

①受付日時	_____
②確認	認 _____ 月
③郵送	送 _____ 月
④入金確認	_____

ラストプロデュース株式会社

横浜市中区桜木町2-2 港陽ビル4F

TEL 045-550-3364 FAX 045-550-3427