

ご供物依頼書

平成 年 月 日

届	ご葬家名	家	故人名	儀
	喪主名	様	電話番号 (ご自宅の場合)	
	住所 (ご自宅の場合)			
先	通夜式	月 日 時 分~	場所	
	告別式	月 日 時 分~	場所	

品名	数量	名札名
品名	数量	名札名
品名	数量	名札名
品名	数量	名札名

お支払い 当日支払い

御請求書が到着次第

お振込み 予定日 月 日 お振込みをお願いします

ご請求先	住所	〒
	電話番号	
	お名前	

返信FAXは下記へおねがいします。

027-373-5515

www.0120-02-0983.com

いつでも、どこからでも、365日・24時間 “もしも”の時は…

 **0120-02-0983**

総合本部 〒370-3531 群馬県高崎市足門町249-4 (足門工業団地入口前)
TEL027-373-1138 FAX027-373-5515

冠婚葬祭ネットワーク 株式会社 