

# 供物注文用紙

家	通夜	月	日	時	開式
	葬儀	月	日	時	開式

●式場に○をつけてください。

会館	<input type="checkbox"/>	ラビュー沼津 (沼津市中沢田380-1)
	<input type="checkbox"/>	ラビュー沼津千本 (沼津市下河原町4-1)
	<input type="checkbox"/>	f.ファミリエきせがわ (沼津市大岡443-1)

●供物種類 価格(税込) ご注文に○をつけてください。

生花	<input type="checkbox"/>	生花S (20,000円)	缶詰	<input type="checkbox"/>	缶詰A (20,000円)
	<input type="checkbox"/>	生花A (16,000円)		<input type="checkbox"/>	缶詰B (13,000円)
	<input type="checkbox"/>	生花B (13,000円)	果物	<input type="checkbox"/>	果物A (20,000円)
		<input type="checkbox"/>		果物B (13,000円)	

●名札のお名前

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

難しい漢字やレイアウトなど

●お支払方法

お振込 ・ ご持参 ( 通夜 ・ 葬儀 )

●ご請求先(ご依頼者様の連絡先) 必ずご記入ください。

郵便番号

住所

氏名

電話番号

FAX送付先	ラビュー沼津 静岡県沼津市中沢田380-1 TEL 055-922-7744 FAX 055-922-7751
--------	--

※FAXがこちらに届きましたら、折り返しご確認のお電話をさせていただきます。尚、夜間のお申込については翌日のご確認となりますのでご了承ください。(確認 日 時 分 担当: )