

御供花・御供物 申込書

日程	月	日	家様
会場	☐ メモリアホール厚別 FAX 011-802-5993 TEL 011-895-4441		☐ メモリアホール西野山の手 FAX 011-669-4445 TEL 011-669-4444
	☐ メモリアホール江別中央 FAX 011-381-4443 TEL 011-381-4441		☐ メモリアホール澄川 FAX 011-818-4445 TEL 011-818-4444

品目	☐ 生花 1 段スタンド	円
	☐ 生花 2 段スタンド	円
	☐ アレンジフラワー	円
	☐ 供物 品番	円

札名	①
	②

御客様情報		
宛名		
御担当者名		
御連絡先		
請求書送付先		
お支払い方法	当日式場にて 現金での御精算となります	後日お振込み ※ お振込の場合、手数料は御客様にて ご負担願います

必要事項を御記載頂き、御葬儀会場へ申込書をFAX送信願います