



ご案内・ご注意

- FAX到着後、内容確認のお電話をさせていただきます。
必ずご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
 内容の確認が出来次第、ご供物の手配をさせていただきます。
- 葬家様のご都合により、ご注文を承れない場合がございます。
- ご注文は通夜日時の3時間前までとし、その時間を超える場合は翌日のご葬儀に間に合うように手配をいたします。
- ※ご葬儀場所等によっては3時間より早く締め切る場合もございます。予めご了承ください。



がっしょうでん
合掌殿

株式会社 中部日本互助会
葬祭部門 田中葬具店
オフィスシオン名古屋

〒463-0056 名古屋市守山区新城9-12
TEL (052)794-1811

FAX (052)791-2384

葬家名	家様	日 程	前夜式	日	時	分～
			葬 儀	日	時	分～
式 場	※該当する式場に☑(チェック)を付けてください。					
	☐ 小幡中合掌殿	☐ 守山合掌殿(第1ホール)	☐ 守山合掌殿(第2ホール)			
	☐ にし合掌殿	☐ 良福寺会館(本館)	☐ 良福寺会館(別館)	☐ 清須合掌殿		
	☐ ファミリーホールたなか	☐ その他 []				

御供花	品番 CS1	1基 11,000 円(税込)	品番 CS2	1基 16,500 円(税込)
		1対 22,000 円(税込)		1対 33,000 円(税込)

■ご注文内容 (品番・数量・単位に○印・目録の御名前・金額を必ずご記入ください) ※1基…1ヶ 1対…2ヶ

品 番	数 量	単 位	目録の御名前（楷書ではっきりとご記入ください）	金 額
		基	ふりがな	円
		対		
		基	ふりがな	円
		対		
		基	ふりがな	円
		対		

※本告別式はキリスト教式となり、供花に名札はございません。目録のみの表記となります。予めご了承ください。

■ご請求先

ご 請 求 名 (領収書名)			ご担当者名 (部署名も含む)		
ご 住 所	〒 -				
電 話 番 号	()	-	F A X 番 号	()	-
携 帯 番 号	- -		備 考		
お支払い方法	振込みでのお支払いをお願いいたします。 後日、請求書を送付いたします。指定口座へお振込みくださいますようお願い申し上げます。 ※誠に恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担とさせていただきます。				

弊社 記入欄	供花 CS1	供花 CS2			受付確認	制作	制作確認	ページ
								枚目