

プリントアウトしてご利用ください。下記ご記入の上、FAX 番号まで送信してください。当社より確認のお電話をさせていただきます。尚、連絡が当社より無い場合は、送信または受信異常が考えられますのでご一報ください。

お供え物ご注文書 (FAX用)

二見やわらぎホール 宛

〒674-0092 明石市二見町東二見 285-2

FAX : **078-941-1355**

お問い合わせ先 : 078-944-5969

■式情報

家	通夜	月	日	時	分～
	告別式	月	日	時	分 ~ 時 分

■ご注文供花・盛籠・名札

	品名	金額(税込)	数量	名札のお名前
1				
2				
3				
4				

※お供え頂いた皆様のお名前・ご住所・連絡先等は喪主様にもお渡しさせていただきます。

■ご請求先

ご請求先名				様
ご担当者名	様	電話番号		
ご請求先住所	〒			

■お支払い方法

<input type="checkbox"/> 通夜または告別式に当社事務所でお支払い	<input type="checkbox"/> 請求書(兼振込依頼書)到着後のお支払い 振込手数料はお客様負担でお願いします。
--	---

※ご注文頂いてから翌月の月末迄にお支払いがない場合は喪主様にご請求させていただきます。



お客様の個人情報は、117グループ及び委託先における117グループの業務にのみ使用いたします。
【個人情報保護方針についてのお問い合わせ先】
株式会社大和生研 苦情・相談窓口
電話：079-289-0117 (受付時間：平日9時～17時)

当社確認欄				
月	日	時	分()	が承りました。