

プリントアウトしてFAXでお送り下さい

# FAX送付お供物注文用紙

	通夜	月	日	時	分	会場名
	葬儀	月	日	時	分	会場名
施主様住所						施主様TEL

花輪 ※会館では室内用になります	屋外用花輪 10,000円 / 室内用花輪 6,000円
生花	13,000円 / 15,000円 / 20,000円
缶詰籠	10,000円 / 15,000円

※ 価格はすべて税込価格です

名 札	金 額	数	合計金額

依頼者請求先	請求名	お支払方法 当日、会場支払 / 後日、振込支払	
	住所	〒 -	
	連絡先	TEL	FAX
	担当者		

様

FAX

**0558-72-6300**

TEL

**0558-72-6200**

※ 太枠内を記入の上、FAXにてご返信下さい。FAX受信後、電話にて確認させていただきますので、連絡先の記入をお忘れないようにお願い致します。

また、確認の電話がない場合、FAXが届いていない可能性がありますので、お手数ですが再度ご連絡下さい。

**(株)JAメモリアルセンター**

〒 410-2411  
静岡県伊豆市熊坂421-1

**JAハートフルメモリー大仁会館**

〒 410-2315  
静岡県伊豆の国市田京166-4  
TEL: 0558-75-5900

**JAハートフルメモリー修善寺会館**

〒 410-2407  
静岡県伊豆市柏久保18-1  
TEL: 0558-72-7400