

◇お供え日◇

月

日

この度は、ご注文を頂き誠にありがとうございます。 空欄に必要事項をご記入の上、FAXにて送信ください。 尚、依頼書が届きましたら、折り返し確認の電話をさせていただきます。

令和 年

◇葬家名◇

月

特記事項(注意する文字等)

日

_{株式会社}ときわ FAX:0736-64-9533

和歌山県紀の川市貴志川町神戸178-17 TEL:0120-038-499

◇札名◇

担当 中屋

供花	¥11,000(稅込	<u>(</u>)	基				
供花	¥22,000(稅込	<u>,</u>)	基				
供花	¥33,000(稅込	<u>,</u>)	基				
盛力ゴ(果物・缶詰・乾物)	¥13,000(稅込	<u>,</u>)	基				
盛力ゴ(果物・缶詰・乾物)	¥19,000(税込	<u>,</u>)	基				
お支払い方法に をお入れくださし 1、ご弔問・会葬時お支払い		領収書をお	渡しいたしま	ਰ .			
お支払い方法に✔ をお入れくださし		領収書をお 請求書を送 ※振込手数料	付いたします	-,	⊾ みくださ	l'o	
お支払い方法に をお入れくださし 1、ご弔問・会葬時お支払い	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	請求書を送	付いたします	っ。 にてお振込	込みくださ 当者様 氏名	l'o	