

※番号をよくお確かめの上ご送信下さい

届け先	家		通夜	月	日	時～
			葬儀	月	日	時～ 時
	喪主名	様	故人名	様		
清香苑ユニオンホール		<input type="checkbox"/> 日本ライン	<input type="checkbox"/> まほら	<input type="checkbox"/> 西可児		

名札	
※楷書ではっきりとご記入ください	フリガナ
注文番号	数量
	対・基
注文番号	数量
	対・基
合計金額	(税込) 円

名札	
※楷書ではっきりとご記入ください	フリガナ
注文番号	数量
	対・基
注文番号	数量
	対・基
合計金額	(税込) 円

名札 ※記入例	
※楷書ではっきりとご記入ください	フリガナ せいこうえん せいこうたろう
株式会社清香苑 代表取締役 清香 太郎	
注文番号	数量
1-M	1 対・基
注文番号	数量
9-M	1 対・基
合計金額	(税込) 35,950 円

依頼者氏名	様	FAX受信後 確認電話番号
ユニオン会員の方は会員Noをご記入下さい ユニオン会員 (No) ・ ユニオン法人会員 (No)		

FAX受信後の電話確認を以てご注文受付完了とさせていただきます。18時以降のご注文につきましては、翌日のご連絡とさせていただきます。

お支払い	<input type="checkbox"/> 式場にてお支払	請求書郵送先の 氏名・会社名 以外で お振込みの場合、必ずご記入ください
	<input type="checkbox"/> 振込 (振込名義)	
請求書郵送先	住所	電話 ()
	氏名 会社名	担当者 様

※振込手数料はお客様のご負担にてお願いいたします。

確認	発注	本社FAX