

# FAX 専用注文書

送信先   
 〒370-1301  
 群馬県高崎市新町2346-1  
 FAX **0274-42-7421**

**御注文日**  
 年 月 日

**お届け先情報**

ご葬家名	<b>家</b>			
通夜式	月	日	時	分
告別式	月	日	時	分

**お支払方法**

<input type="checkbox"/> お通夜の时会場で支払	
<input type="checkbox"/> 告別式の时会場で支払	
<input type="checkbox"/> 銀行振込	

※ 該当する欄に○をつけてください。

## 御注文内容

品名	数量	金額	本 円
名札名			

品名	数量	金額	本 円
名札名			

品名	数量	金額	本 円
名札名			

## 御注文主様

ご請求先	ご住所	〒 -		
	ご請求先名		担当者名	
	電話		FAX	

※ FAXが届きましたら、確認のお電話をいたします。確認が無い場合は、お手数ですがご連絡下さい。

又、午後6時以降の御注文に関しましては、翌朝の確認となる場合がございますので、予め御了承下さいませ。



 0120-204187