

| | |
|--------|--|
| ご 喪 家 | 家 故 様 |
| お届け先宛名 | 様(喪主 ・ その他) |
| 式場名/住所 | / |
| 差出人名 | |
| 日 時 | 通 夜: 月 日() 午後 時~ 告別式: 月 日() 午前 時 分~ 時 分 |

※通夜当日12時までにご注文頂きますと、通夜にお届致します。

※通夜当日16時までのご注文にて、翌日午前中のお届けとなります。

| | |
|--|---|
| 商品 | <input type="checkbox"/> 哀悼 ¥2,160 / <input type="checkbox"/> 追悼 ¥3,240 / <input type="checkbox"/> 白百合 ¥4,320 |
| 文例 | <input type="checkbox"/> ○○様のご逝去を悼み、謹んでお悔やみ申し上げます。 |
| | <input type="checkbox"/> ○○様のご逝去を悼み、心からご冥福をお祈りいたします。 |
| | <input type="checkbox"/> ○○様のご訃報に接し、お悲しみをお察し申し上げますとともに 心より哀悼の意を表します。 |
| | <input type="checkbox"/> ○○様のご逝去を、心よりお悔やみ申し上げます。 在りし日のお姿を偲びつつ、ご冥福をお祈りいたします。 |
| | <input type="checkbox"/> ○○様のご訃報に接し、ご生前のご功績を偲び、心からご冥福をお祈りいたします。 |
| ○○様をお選びください | |
| <input type="checkbox"/> ご尊父 <input type="checkbox"/> ご母堂 <input type="checkbox"/> ご岳父 <input type="checkbox"/> ご岳母 <input type="checkbox"/> ご主人 <input type="checkbox"/> ご令室 その他[] | |

ご連絡先(ご請求先)

| | | | |
|--------------|---|-------|---|
| ご住所 | 〒 | | |
| 会社名 (お名前) | | ご担当者名 | 様 |
| お電話番号 | | | |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 請求書送付 <input type="checkbox"/> 現地にてお支払い(通夜・告別式) ※弊社担当のご葬儀の場合可 | | |

※台紙・文字・送料・消費税の全て含まれた料金となっております。
 ※枠内にご記入の上、上記番号にFAXして頂きますようお願い致します。
 ※FAXが届き次第、折り返し確認のお電話をさせていただきます。
 ※夜間等、万が一連絡が翌日になる場合がございます。
 お急ぎの場合、お手数ですがお電話下さいますようお願い致します。

だいびやくしゃ