

御 注 文 書

(株)コープ総合葬祭センター 行

FAX 0836-44-3101

※価格・詳細についてはホームページをご覧ください。

(喪家名) _____ 家

御供物	花環	対 ・ 基	花環	対 ・ 基	花環	対 ・ 基
	生花	対 ・ 基	生花	対 ・ 基	生花	対 ・ 基
	盛籠	対 ・ 籠	盛籠	対 ・ 籠	盛籠	対 ・ 籠
	果物籠	対 ・ 籠	果物籠	対 ・ 籠	果物籠	対 ・ 籠
金 額	¥		¥		¥	
※お名札 ※楷書にて縦書きで大きくご記入下さい ※列は右が上位となります						

ご請求先(ご依頼主)

住 所 〒		
御名前 御社名	(ご担当)	
TEL	※確認のお電話を差し上げますので 連絡の取れる番号をご記入下さい。	
FAX		
お支払 予定日	日 締め	月 日 お支払予定
備 考		