



お申込FAX番号 0287-82-0145

ひふみメモリアルホール

ご 供 花 お 申 込 書

■お届先葬家名 _____ 家 様 ■喪主名 _____ 様

■お届先 ひふみメモリアルホール初音本館 ひふみメモリアルホール初音本館

その他(_____)

通 夜 月 日 午後 時 分 葬 儀 月 日 午前/午後 時 分

花環	価格 ¥	数	札名
生花	価格 ¥	数	
盛籠	価格 ¥	数	
花環	価格 ¥	数	札名
生花	価格 ¥	数	
盛籠	価格 ¥	数	

※ご請求先情報をご記入下さい※

ご発注日 平成 年 月 日	ご発注担当者 様
お支払方法 <input type="checkbox"/> 振 込 <input type="checkbox"/> 式場で現金支払 <input type="checkbox"/> 集 金(那須烏山市内の方のみとさせていただきます)	
ご請求書名 _____ 様	ご請求先名 _____ 様
ご請求先住所 〒 _____	ご請求先 TEL _____

<p>【お問合せ先】</p> <p>ひふみ 有限会社一二三 本社</p> <p>栃木県那須烏山市金井1-8-12</p> <p>TEL0287-82-0123 FAX0287-82-0145</p>	備考
---	----