

注文依頼書

下記に必要事項をご記入頂き、FAXにて送信して下さい。
FAXが届きましたところでご確認のお電話を申し上げます。

平成 年 月 日

お届け先名	様	お届け日時	月 日 時
お届け先 ホール			
葬儀日時	月 日 時 分 開式		

品 名	数量	単価 (税別)	金額 (税別)	名 札
1				
品 名	数量	単価 (税別)	金額 (税別)	名 札
2				
品 名	数量	単価 (税別)	金額 (税別)	名 札
3				

ご依頼主		
〒		
【住 所】		
TEL:		FAX:
【会社名】	所属部署	担当者
【支払方法】 当日支払（通夜時・告別式時） ・ 後日振込（ / ） ・ その他（ ）		

メモリアルホール福山 福山市千田町千田2493 TEL (084) 955-2500 FAX (084) 955-7373

メモリアルホール尾道 尾道市長者原2丁目165-11TEL (0848) 48-0008 FAX (0848) 48-5588

メモリアルホール新市 福山市新市町新市289-3 TEL (0847) 52-2500 FAX (0847) 52-4106

メモリアルホール府中 府中市高木町119 TEL (0847) 45-2500 FAX (0847) 45-8484

慈 愛 想 追憶の杜 福山市新市町宮内57 TEL (0847) 54-2109 FAX (0847) 54-2110