

お供えFAX注文書

FAX 075-241-0420
075-241-0430

個人情報保護のため
番号の押し間違いに
ご 注 意 願 い ます

11月1日 式 中村家（ 故 中村 弘子 様） へのお供え

メディカルグランメゾン
京都五条御前

生花(一対)	110,000円	生花(一基)	55,000円
生花(一対)	77,000円	生花(一基)	38,500円
生花(一対)	55,000円	生花(一基)	27,500円
生花(一対)	44,000円	生花(一基)	22,000円
生花(一対)	33,000円	生花(一基)	16,500円
小生花(一基)	11,000円		

(上記金額は消費税が含まれております)

【ご注文締切時間】

11月1日 7:00まで

品名	数量	金 額	お 札 名（楷書でお書きください）※

※供花札作成にあたり当社のシステムで表示されない漢字は字形が似た漢字で代替させていただきますのでご了承ください。

ご依頼者・ご請求先

氏名（会社名）	〒	
	TEL	FAX
	担当部署	

お支払い
方法

☐ 銀行・郵便局へお振込み ☐ ご送金（現金書留）

《お振込みの場合》

当社より請求書（振込用紙同封）をお送りいたしますので、一週間以内にお振込みください。なお、振込み手数料はご負担願います。
振込用紙の「振込金受領書」をもって領収書に代えさせていただきます。
（特に領収書を必要とされる方はその旨ご指示くださいませ。）

お
願
い

お手数ですがFAX送信後に確認のためにお電話をお願いします。
ご確認電話 ⇒ TEL (075) 221-4000

〒604-8161 京都市中京区烏丸通六角上ル饅頭屋町608番地

家族葬 お葬式 株式 公益社
会社 公 益 社

公益社使用欄

2026.1101.0215