

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1月5日 式 筧 家（ 故 筧 昭 彦 様 ） へのお供え山科
ブライト
ホール

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】

通夜からのお供え
1月4日 15:00まで告別式からのお供え
1月5日 8:30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）
公益社ホール事務所でお支払い ☐ 通夜 ☐ 告別式

《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

公益社使用欄

2026.0103.1239