

家様 生花承り書

年 月 日

新規・追加 (No)

喪主	ふりがな	住所
		電話 ()

品番	数量	単価	名札名	虹の会	住所・TEL	別請求	順番
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							
S-							

※虹の会会員様は虹の会欄に○印をつけ、確認の為、住所と電話番号の記入とお支払い方法の確認をお願いします。

※個別にご請求希望の方は別請求欄に○印をつけ、住所と電話番号の記入とお支払い方法の確認をお願いします。

[JA記入欄]

通夜	ホール・自宅 (基)
移動 (有・無)	自宅・その他 () 留守番 有・無 指定 (日 時 分頃) ダルマ・スタンド (基) 名札 (全・紙・ボード) ・ 無
斎場花	注文 有・無
七日花	注文 有 (届け先 ホール・自宅・その他) ・ 無
寺参り用	注文 有・ 供物より (東 ホール・自宅・その他) ・ 無
寺院用	必要 (東 ホール・お斎会場) ・ 不要
親族用	必要 (東 自宅・お斎会場) 不要
花束残り	自宅・ お斎会場 ・ 不要
伽用	包装紙 (枚) 東にして自宅(東) ・ 不要

JAセレモニーサービス TEL:025-527-2077
新潟県上越市稲田4丁目5-15 FAX:025-527-2088

担当	
----	--