

コスミック 生花・供物お申込書 (FAX専用)

**FAX:055-955-7398**

御葬家名	家
式 場	
通夜日時	月 日 時 分～
葬儀日時	月 日 時 分～

種 類	ご希望の数量をご記入ください。	金 額
生 花	基	¥ 19,800
生 花	基	¥ 26,400
缶詰籠	基	¥ 18,700

名札名

\*名札は間違いないように大きくはっきりご記入下さい  
お支払い方法

<input type="checkbox"/>	1 通夜式／告別式 どちらかに現金にてお支払い
<input type="checkbox"/>	2 請求書発送後 お振込

御請求先住所	〒 -
御社名	
ご担当者名	
TEL	- -
FAX	- -

コスミック 〒411-0805 静岡県三島市北沢46-18  
TEL : 055-955-7387

お振込み先 口座名義 ド) コスミック  
三島信用金庫 三島谷田 (普) 0286930