

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	ご希望の商品にチェックを入れて下さい。		
生花	<input type="checkbox"/> 1基	<input type="checkbox"/> 2基	各1基¥16,500 (税込)
缶詰籠	<input type="checkbox"/> 1基	<input type="checkbox"/> 2基	

名札名
-----

\*名札は間違いのないように大きくはっきりご記入下さい

お支払い方法

1	通夜式・告別式 どちらかに現金にてお支払い
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