

間の山御苑 FAX専用注文票  
メモリアルホール五十鈴/二見 兼用  
**FAX 0596-28-4368**

No
* 当社記入欄

( お問合せ先 TEL 0596-28-4187 )

月 日	家 葬儀供花
-----	--------

ご住所(請求書送付先)	貴社名(お名前)	担当部署及び担当者名
〒		
		担当

※ 請求書名(振込依頼者名)が名札名と異なる場合は必ず詳細をご記入下さい。

電話番号(必ず確認の取れる番号をお願いします)	FAX番号

お支払い方法(どちらかに丸をして下さい)※振込手数料は貴社にてご負担下さい

銀行振込	振込名
参列時持参	( 通夜・告別式 ) 参列時事務所にてお支払い下さい

金額	* 1基 10,000円 * 1対 20,000円	* 消費税が別途 必要です
----	---------------------------	------------------

名札名	○ 記入
	1 基
	1 対
	1 基
	1 対
	1 基
	1 対

振込銀行 第三銀行伊勢支店 普通 0711505  
口座名 総合斎場 間の山御苑  
( そうごうさいじょう あいのやまぎよえん )