

FAX 0765-83-2863

お問い合わせ先

〒939-0726

富山県下新川郡朝日町下山新2



(有)高松葬祭

TEL 0765-83-2140

令和 年 月 日 発注依頼書

ふりがな 故人	様		ふりがな 喪主	様		続柄	喪主から見て
ふりがな ご住所				電話番号	()	—	
お通夜	式場			月	日(午後)	時	分
ご葬儀	住所						
	式場			月	日(午前・午後)	時	分

○ 生花 & 一輪挿し 《税込20,000円 生花18束入り》

○ 生花 《税込15,000円 18束入り》

○ 盛籠 《税込15,000円 15袋入り》

○ 枕花 《税込10,000円》



○ メッセージ 《税込1,100円》※メッセージは 式場《ひすい野ホール》に限りお受け致します

□ 定型文 「ご逝去を悼みご家族様のご心痛をお察し申し上げ 心よりお悔やみ申し上げます 」

※上記以外の定型文書 オリジナルメッセージ を希望の場合は、ひすい野ホール

ホームページ『<http://www.hisuino-hall.jp>』からご注文頂きますようお願い致します

品名	数量	金額	名札のお名前
☐ 生花&一輪 ☐ 生花 ☐ 盛籠 ☐ 枕花 ☐ メッセージ			
☐ 生花&一輪 ☐ 生花 ☐ 盛籠 ☐ 枕花 ☐ メッセージ			

お支払い方法 ☐ ホールでのお支払い ☐ 請求書送付 ☐ 本社でのお支払い ☐ 集金〔 月 日 時〕

ご請求先

ご請求名	部 署	
	御中 担 当 者	様
ご住所 〒	電話番号	
	F A X	

とやまけんしもにいかわぐんあさひまちおおいえのしょう

ひすい野ホール 〒939-0722 富山県下新川郡朝日町大家庄102-1 TEL 0765-83-8855