

さくら会堂ご供花(果物籠)申込書 FAX

申込日	令和 年 月 日	価格	1基15,000円(税別)	
葬家名	家	通夜	月 日	
		告別式	月 日	
ご芳名(札名) <small>(楷書でご記入ください)</small>	1	フリガナ		ご供花
				基
				果物籠
	2	フリガナ		ご供花
				基
				果物籠
支払方法	1. 現金(月 日支払) 2. 振込(月 日支払予定)			
連絡先 <small>(請求書送付先)</small>	住所	〒 -		
	会社名		所属	
	電話	()	担当者氏名	
連絡事項				

メモリアルホール

さくら会堂

FAX 044-855-2257

株式会社 さくら会堂

〒216-0005

川崎市宮前区土橋1丁目3番地3

電話 044-855-2255(代)