

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	

※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

- メッセージ 1通 《1,000円》
- メッセージ & 津軽びいどろ
一輪挿し付き 《5,000円》



- 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

- 生花 1基 《13,000円15束入り》《15,000円18束入り》
- 盛籠 1籠 《13,000円15袋入り》《15,000円18袋入り》



品名	数量	金額	名札のお名前
<input type="checkbox"/> メッセージ <input type="checkbox"/> 盛籠 <input type="checkbox"/> 生花			
<input type="checkbox"/> メッセージ <input type="checkbox"/> 盛籠 <input type="checkbox"/> 生花			

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