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 御中	部　署	
	担当者	様
ご住所 〒	電話番号	
	FAX	

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