

寄贈品注文書

喪主様	住所	【故人名】		
	氏名	電話番号		

通夜	
出棺	
葬儀	

	数量	単位	単価	金額
寄贈品	生花	対・基		
	籠盛	対・基		
		対・基		

名札名	(誠に恐縮ですが、名札名の誤り防止のため明確に記載をお願いいたします。)			
-----	--------------------------------------	--	--	--

請求先	請求先名		担当者名	
	送付先住所	〒		
	電話番号	()	—	

(株)JA大井川葬祭サービス

フリーダイヤル 0120-35-2121

F A X 0547-37-6531

※ 折り返しFAXが届き次第、こちらから確認のお電話を入れます。

尚、確認の電話がなかった場合は、お手数ですがフリーダイヤルまでご連絡をお願い致します。

FAX送信者:

【当社・発注先業者使用欄】

電話確認者	確認日時	業者発注者	発注日時	業者受信者	業者返信日時	検証印 (JA葬祭)
	月 日 :		月 日 :		月 日 :	
	(24h表記)		(24h表記)		(24h表記)	