

【FAX番号048-590-3331】

下記の内容のご記入をお願いいたします。

御 依 頼 主 様	お名前	(ふりがな)		
	ご住所	〒		
	電話		携帯	
	FAX			
	メールアドレス			

※クレジットカードご選択の方は、必ずご記入ください

品 番	品 名	価 格	数 量
掛け紙表書	志(仏式)・偲び草(神式)・満中陰志・その他【		

該当する項目をお選びください。 * 必須			
挨拶状 *	有 ・ 無	枚数	枚
文例 *	文例1(仏式)・文例2(仏式)・文例3(現代文)・文例4(キリスト)・文例5(神式)・その他(オリジナル文)		
喪主名 *			
住所 *			
故人名 *		続柄	亡・故
戒名	* 希望されない場合は空白		
法要日 *	年 月 日 () AM	PM	: ~
お届け日 *	指定なし ・ 指定あり(年 月 日)		
お届け時間 *	指定なし ・ 午前中 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 ・ 18時~20時		
お届け先 *	お名前	(ふりがな)	
	〒	電話	
	ご住所		
ご用途	香典返し ・ 七七日忌 ・ 一周忌 ・ その他【		
支払方法 *	代金引換 ・ 銀行振込(先払い) ・ クレジットカード		

【備考】
