

# 供物依頼書

メモリアル第一ホール(株)コスモ FAX0297-35-7571

担当

葬家名		家	
告別日			
送	り	主	名
住所		名	
様より		札	
住所		名	
住所		名	
住所		名	
Tel		名	
現金	振込		
品	名	数量	単価
		金	額

※ FAXが届きましたら確認の御電話を致しますので宜しく御願ひ致します

送	り	主	名
住所		名	
様より		札	
住所		名	
住所		名	
住所		名	
Tel		名	
現金	振込		
品	名	数量	単価
		金	額

※振込の場合は 後日請求書を郵送いたします。現金払は事務所にて受付致します。