

■お墓参り代行サービス 注文書

受付日

年

月

日 ()

曜日

ご依頼人様

宗派(仏教 神道 キリスト教 その他 ()

お名前

フリガナ

代行サービス番号 (例) A-1

ご住所

フリガナ

〒 -

都道
府県

電話番号

()

携帯番号

FAX番号

メールアドレス

墓参り代行先

代行月

月

代行日

日

墓地数

基

花立数

ヶ

ご住所

フリガナ

〒 -

都道
府県寺院
(霊園名)

電話番号

()

正面文字

裏面文字

(注)〇〇家先祖代々 他

お支払い方法

銀行振り込み ・ 代引き・カード [カード会社名
その他()

一括 ・ 分割]

■墓地の場所をできるだけ詳しくお書きください。

N



数量

お花代(税込み)

諸経費(税込み)

配達料

合計

※金額が決まりしだいご連絡いたします。

(株)天満 花重 業務管理欄 ご注文承りました。

担当者

印

てんまはなしげ
株式会社 天満花重

〒530-0041 大阪府大阪市北区天神橋3-4-6

TEL.06-6351-3875 FAX.06-6351-6260