

御供物依頼書

令和 年 月 日

御葬家名		家様	
通夜	月 日	時 分	
葬儀	月 日	時 分	
式場		アウラ本郷会館	
		アウラ緑町会館	
		アウラ江木会館	
		アウラ倉賀野会館	
		アウラ千風堂	
		他()	



生花1段1基 ¥16,500- (税込) 生花2段1基 ¥22,000- (税込)

生花(1段・2段)

基

税込金額 ¥

お支払方法をお選びください

①来館時お支払い

<input type="checkbox"/>	通夜	式前・式後
<input type="checkbox"/>	葬儀	式前・式後
<input type="checkbox"/>	他()	月 日頃

②お振込み(請求先をご記入下さい)

※お振込み希望の方は すべてご記入ください

お名前(会社名)

御住所 〒

電話番号

ファックス番号

御担当者 様

お札名記入欄《縦書きでお願い致します》

※当社より「お札名」の電話確認を致します。連絡がない場合はお手数ですがご連絡をお願い致します

当社記入欄

お客様へFAX・TEL受・ご来館	
お客様への「お札名」確認	
発注先	TY・おおとね
発注確認	TY・おおとね
ご本人様確認	

アウラ本郷会館

〒370-3334

群馬県高崎市本郷町111-1

TEL 027-343-0729

FAX 027-343-8748