

# 供花注文書

令和 年 月 日

《発注先》

天昇閣（岩根ホール）

〒292-0061

千葉県木更津市岩根1-2-16

TEL 0438-41-4441

FAX 0438-41-4442

天昇閣（富津ホール）

〒293-0035

千葉県富津市西大和田1334-1

TEL 0439-80-0444

FAX 0439-80-0300

天昇閣（君津会館）

〒299-1145

千葉県君津市西坂田1-1-5

TEL 0439-57-0001

FAX 0439-57-1144

故人様名	様	喪主様名	様
通夜式	月 日 午後 ~	告別式	月 日 ~

## 価格（税込み価格となっております）

生花1基	¥16,500
	¥22,000
盛籠1基	¥16,500

生花・盛籠	金額	札名

<b>御請求先</b>	御請求先名 _____
支払方法 (○をつけてください)	御住所 〒 _____
来館払い	TEL _____
銀行振込	FAX _____
	御担当者名 _____ 様