

●ご葬家名 /		家 (故		様)	
●お届け先 (ご自宅 ・ 栄徳 ・ その他) ※会場が栄徳の場合、住所等は記入不要です					
市		町		電話 /	
●葬儀日時		通夜	月	日	午後 時～
		告別式	月	日	午前・午後 時～
●ご注文品名 (ご注文の商品に丸印を付けて下さい)					
★供生花 / 3段 (22,000円) ・ 2段 (16,500円) ・ 1段 (11,000円)					
★供盛籠 / 22,000円 ・ 16,500円 ・ 13,500円 ・ 11,000円 ★枕花 /11,000円					
ご注文数量 /		本 /		合計金額 /	
				円	

●名札について

右の欄に、わかりやすく、はっきりと
 < タテ書き > でご記入ください



敬 供

●ご請求先

ご住所 〒 -

ご氏名

お電話 - -

F A X - -

株式会社 栄徳

〒691-0001 島根県出雲市平田町 7675

電話 / 0853-63-3461 FAX / 0853-63-4165

ホームページ <https://eitoku-sousai.com/>