

# お供物注文書

月 日

御中

様

お届け先住所

喪主： 様 Tel

通夜日時： 月 日 時 分

告別式日時： 月 日 時 分 仏・神・その他（ ）

品名	数量	金額（税込）	名札

<御依頼主>

住所 〒	
会社名	
Tel	F a x

<お問合せ>

〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣 70-1

(株)天想 セレモニーホール あさひ 担当：山本

Tel : 053-925-1310 Fax : 053-925-1311