

敬 供 品 注 文 書

検 印	発 注	受 付

現物確認

大村会館 協同社 行

FAX送信先：0957-53-6368

長崎県大村市杭出津1丁目745-1
お問い合わせ先：0957-53-6162

お届け先	喪 家	家	通夜	月	日	時	分
	喪主様名	様	葬儀	月	日	時	分
	会 場						

(記入例)

品名	生花 灯笼
商品番号	⑧
金額	19,800 円
個数	1 個
御名札名	敬 供 長崎県中央農業協同組合 大村会館 大村 太郎

生花 灯笼	生花 灯笼
円	円
個	個
敬 供	敬 供

送り主様	会社名			※ご請求先と振込名義が異なる場合はご記入ください。
	御住所	〒		
	電話番号		お支払い方法	備考
	御担当者様名	様	現金 ・ 振込	振込予定日 月 日頃