

寄贈品

|    |       |    |
|----|-------|----|
| 受付 | 作成/発注 | 確認 |
|    |       |    |

|      |       |                |
|------|-------|----------------|
| お届け先 | お通夜日時 | 令和 年 月 日 時 分より |
|      | ご葬家名  |                |
|      | お通夜会場 | 家族葬ホール プレアくろさき |

| 品名  | 価格(税込)                               |        | 数量     | 金額(税込) |
|-----|--------------------------------------|--------|--------|--------|
|     | 一般価格                                 | 会員価格   |        |        |
| 生花  | しらさぎ2段<br><small>白を基調としたお花です</small> | 26,400 | 24,200 |        |
|     | 生花2段                                 | 22,000 | 20,900 |        |
|     | 生花1段                                 | 16,500 | 15,400 |        |
|     | 胡蝶蘭(生花)                              | 22,000 | 20,900 |        |
| 盛籠  | 果物籠(大) ※果物籠は5月~9月<br>果物籠(小) 取扱い中止    | 18,900 | 17,820 |        |
|     | 缶詰籠(大)                               | 18,900 | 17,820 |        |
|     | 缶詰籠(小)                               | 13,500 | 12,690 |        |
|     | ビール籠                                 | 19,250 | 18,150 |        |
|     | パスタ籠                                 | 18,900 | 17,820 |        |
|     | フリーズドライ籠                             | 18,900 | 17,820 |        |
|     | バラエティ籠<br>他( )                       | 18,900 | 17,820 |        |
|     | その他                                  |        |        |        |
| その他 |                                      |        |        |        |
| 合計  |                                      |        |        |        |

御礼名をご記入願ひ  
 特に注意する文字がございましたら、下記へご記入ください。

|      |    |      |  |  |
|------|----|------|--|--|
| ご請求先 | 住所 | 〒    |  |  |
|      | 氏名 | 電話番号 |  |  |

◎ご用命頂いた後、確認のため改めて電話させていただきます。連絡先が請求先と異なる場合はご記入願ひます。

|         |      |
|---------|------|
| 連絡先のお名前 | 電話番号 |
|---------|------|

|        |  |                             |  |          |     |      |
|--------|--|-----------------------------|--|----------|-----|------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 会場でのお支払い        | <input type="checkbox"/> 集金 | <input checked="" type="checkbox"/> (☑)をお願い致します) | やすらぎ会員情報 | 確認⑩ |      |
|        | <input type="checkbox"/> 振込              |                             |  |          | 有   | 会員番号 |
|        | <input type="checkbox"/> JA口座引落(口座名義人: ) |                             |  |          | 無   |      |

※お客様からお預かりした個人情報は、当社からのご連絡や業務のご案内以外に使用致しません。

|            |           |                 |                      |                  |  |
|------------|-----------|-----------------|----------------------|------------------|--|
| (株)JAライフ新潟 |           |                 |                      |                  |  |
| 燕営業所/本社    | 〒959-0202 | 燕市佐渡山1428       | TEL 0256-92-6543     | Fax 0256-92-7449 |  |
| 家族葬ホール     | 〒950-1101 | 新潟市西区山田2307-332 |                      |                  |  |
| プレアくろさき    |           |                 | フリーダイヤル 0120-52-6543 | TEL 025-233-6644 |  |