

ご注文書

令和 年 月 日

ご依頼者名	様
ご請求先	〒
ご請求先電話番号	

お支払方法 ☐持参 ☐集金 ☐振込

※ お振込みの場合は、請求書到着後2週間以内でお願いします。

ご葬家名	家ご葬儀
ご葬儀日時	月 日() :
ご葬儀会場	

品番	品名	単価	数量	名札書き

株式会社 紫雲堂

山形県米沢市金池 2 - 1 - 1 7

TEL (0238) 22-2467

FAX (0238) 21-6638

担当

--