

(株)アイユーメモリー  
〒165-0026 東京都中野区新井 5-2 2-1  
TEL 03-3388-5501  
**Fax 03-3388-5505**  
Eメール iumemory@iumemory.co.jp

株式会社アイユーメモリー

## 御供花注文用FAX送信書

送付先： 様 発信元：[ ]

FAX番号：[ ] 送付枚数：[ 1枚（本状含む） ]

電話番号：[ ] 日付：[ ]

拝啓、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

弊社業務につきましては、度々格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

ご供花注文用の文章をお送りいたしましたので、宜しくお願い致します。

敬具

| 御葬家名                             |    | 家       | 様宛 |   |     |    |   |   |   |
|----------------------------------|----|---------|----|---|-----|----|---|---|---|
| お届け先                             | 名称 |         |    |   |     |    |   |   |   |
|                                  | 住所 |         |    |   |     |    |   |   |   |
|                                  | 電話 |         |    |   |     |    |   |   |   |
| 通夜                               | 令和 | 年       | 月  | 日 | 告別式 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 菊・洋花                             | 一基 | 19,800円 | ×  | 基 |     |    |   |   |   |
| 菊・洋花                             | 一基 | 26,400円 | ×  | 基 |     |    |   |   |   |
| 菊・洋花                             | 一基 | 33,000円 | ×  | 基 |     |    |   |   |   |
| ※お名前（名札）                         |    |         |    |   |     |    |   |   |   |
| ※お申込 / 住所・氏名<br>ご請求書送付先・電話・ご担当者名 |    |         |    |   |     |    |   |   |   |

※にご記入いただきましたら、そのままご返信下さい。

改めてご確認のお電話をさせていただきます。