

# 供物注文書

お届け先 (葬家名)	故	様	施主	様
---------------	---	---	----	---

ご依頼人		TEL	
------	--	-----	--

ご住所	〒		
-----	---	--	--

通夜式	
-----	--

葬儀式	
-----	--

	商品名	金額	数量	ご芳名
1		円		
2		円		
3		円		
4		円		
5		円		

**さくらほーる**  
こもり

**家族葬会館**

**葬儀会館**

株式会社 さくらほーる  
 本社 / 〒309-1214 茨城県桜川市東桜川3-13  
 TEL.0296-75-4066 FAX.0296-75-2555

 **0120-44-4483**