

本膳料理注文書

火葬時間 _____ 月 _____ 日 () _____ 時半

故人名 _____ 御葬家名 _____ 家

出棺場所 _____

葬儀社 _____

TEL _____ FAX _____

※同性同名等の間違い防止のため個人名出棺場所の記入にご協力ください。

つたや・日本亭・銀匠

※業者に○を付けてください。

商 品 名	数 量 (内、供養膳の数)	金 額	小 計
	膳 (膳)		
	膳 (膳)		
	膳 (膳)		
		合 計 金 額	

※本膳のご注文は前日午後4時までにご注文ください。

※前日の午後4時以降は数を減らすことはできませんのでご注意ください。

※追加は火葬2時間半前までお受けいたします。

社会福祉法人 瑞穂町社会福祉協議会

瑞穂斎場 売店・喫茶『ゆにわ』

電話042-556-1429 FAX042-556-1430