

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

*同姓同名等の間違い防止のため故人名、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時間半前までにお受けいたします。

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 FAX 042-556-1430