

# ご注文用紙

FAX送信先

24時間  
OK

0265-53-8000

ふりがな			ご注文日	年	月	日
お名前 (施主名)	ゆとり倶楽部会員 (はい・いいえ)		当社担当	(わかればご記入ください)		
ご住所	〒 □□□□ □□□□ □□□□					
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -			
故人様名	(続柄 亡 )		戒名			
<input type="checkbox"/> 法要(仏式) <input type="checkbox"/> 四十九日 <input type="checkbox"/> 一周忌 <input type="checkbox"/> 三回忌 <input type="checkbox"/> 七回忌 <input type="checkbox"/> その他( )						
<input type="checkbox"/> 霊祭(神式) <input type="checkbox"/> 五十日祭 <input type="checkbox"/> 一年祭 <input type="checkbox"/> 三年祭 <input type="checkbox"/> 五年祭 <input type="checkbox"/> その他( )						
法要日時	月	日	午前 午後	:	法要会場	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 寺院 ( ) <input type="checkbox"/> その他( )
					法宴会場	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 寺院 ( ) <input type="checkbox"/> その他( )

## ご注文内容

<input type="checkbox"/> 案内はがき	枚	<input type="checkbox"/> 返礼品	ケ	円(税込)
(詳細は別紙申込書にお書きください)			ケ	円(税込)
<input type="checkbox"/> 自宅祭壇	祭壇名	<input type="checkbox"/> お料理	ケ	円(税込)
<input type="checkbox"/> 法要(仏式)			ケ	円(税込)
<input type="checkbox"/> 霊祭(神式)			ケ	円(税込)
			ケ	円(税込)
<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> 法事用生花	基	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 本堂用生花	束	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 墓地用生花	束	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 祭壇アレンジ	対	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 榊	ケ	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 本榊	ケ	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 玉串	ケ	ケ	円(税込)
<input type="checkbox"/> 供物		ケ	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 法要(仏式)	ケ	ケ	円(税込)
	<input type="checkbox"/> 霊祭(神式)	ケ	ケ	円(税込)
		ケ	ケ	円(税込)
<input type="checkbox"/> 角香炉(リース)	ケ	ケ	ケ	円(税込)

ご要望・気になることなどあれば、何なりとお書きください。

支払方法	(いずれかをチェックしてください)			集金ご希望日
	<input type="checkbox"/> ご来店	<input type="checkbox"/> 配達時お支払	<input type="checkbox"/> 集金 →	月 日
	<input type="checkbox"/> 振込み	振込先	飯田信用金庫 西支店 普通4307004 振込口座名 カ)イトウ	
			八十二銀行 飯田支店 普通251505 振込口座名 カ)イトウ	

 **アイホールいとう**  
GRIEF WORK **ITOHO** 株式会社 **いとう**  
**0120-70-4187**  
長野県飯田市鼎中平2820  
<https://www.i-hall.co.jp/>