

お客様情報入力

FAX送信先:042-628-4147

◆ご依頼主様			
ふりがな			
お名前	姓		名
郵便番号			
住所			
電話番号			
E-mail			

◆贈り主様(ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください)			
ふりがな			
お名前	姓		名
郵便番号			
住所			
電話番号			

◆備考(ご希望やご連絡事項がございましたらご記入ください)

◆挨拶状	
タイプ	挨拶状不要・カード・巻紙
文面	仏式・神式・カトリック・プロテスタント
喪主名	
続柄	
故人様のお名前	
戒名(法名)	
法要日	令和 年 月 日
法要種類	
インク	薄墨・黒

◆のし	
タイプ	のし不要・柄無し・蓮付き・偲草
表書き	その他の場合
お名前	

◆発送について	
お届け希望日	令和 年 月 日

15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								