

ベル・ヴォア 葬儀司会オーダーシート(コピー専用)

このオーダーシートをA4サイズでコピーの上、ご利用ください。

土、日、祝日はあらかじめ弊社へお電話頂いた上、FAXをお願い致します。

BelleVoix

2枚以上の場合は通し番号をご記入ください。

ご注文日	平成 年 月 日 (曜日)
貴社名	
ご担当者様	様
ご連絡先	

枚目

枚中

故人名				様
通夜日時	平成 年 月 日 (曜日)	時 分 ~		
通夜会場				
住所・電話	TEL			
葬儀日時	平成 年 月 日 (曜日)	時 分 ~	時 分	
葬儀会場				
住所・電話	TEL			
備考 (注意事項)				



FAX : 047-476-2139

(おかけ間違いのないようお願い致します。)

【弊社記載欄】