

盛籠・灯籠発注書			ヤマ・テン株式会社					
喪家名		家	通夜	月	日	時	分	～
			葬義	月	日	時	分	～
盛籠	数量	名札	灯籠	数量	名札			
			<input type="checkbox"/> 回転灯籠 <input type="checkbox"/> 置灯籠 <input type="checkbox"/> バブル灯 <input type="checkbox"/> ききょう					
盛籠	数量	名札	灯籠	数量	名札			
			<input type="checkbox"/> 回転灯籠 <input type="checkbox"/> 置灯籠 <input type="checkbox"/> バブル灯 <input type="checkbox"/> ききょう					
盛籠	数量	名札	灯籠	数量	名札			
			<input type="checkbox"/> 回転灯籠 <input type="checkbox"/> 置灯籠 <input type="checkbox"/> バブル灯 <input type="checkbox"/> ききょう					
盛籠	数量	名札	請求書送付先	ご住所	〒 -			
				会社名				
				電話番号				
				FAX				
盛籠	数量	名札	ご担当者					
			請求書宛先					
盛籠	数量	名札	支払方法※ お支払来店（ 月 日）・お振込み					
			※お申込用紙受信後、弊社から確認のお電話をさせていただきます。 連絡のつきやすいお電話番号をご記入ください ※お支払い来店、お振込のどちらかを○で囲んでください。 また、お支払い来店の場合のみ来店日もご記入ください。					
盛籠	数量	名札						