

《注文書》

令和 年 月 日

(有)石田精光舎 行

秋田県大館市新町17

TEL(0186)42-0339

FAX(0186)42-0316

ご芳名

ご住所(ご請求先)

TEL

FAX

ご担当者

品名	数量	@	税別/税込
名札名			
ご喪家住所		お名前	
		TEL	
届先			
納期			
火葬	月	日	時 分
葬儀	月	日	時 分 式場

備考欄