**家　　　　供　花　注　文　書**

お問い合わせ

大山命神示教会神総本部　儀式受付

電話番号　　　０４５・７３０・１７２６

ファクシミリ　０４５・７３０・１７２７

ご依頼者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

電話番号　　　　　　‐　　　‐

ファクシミリ　　　　‐　　　‐

ご芳名

ご芳名

ご芳名

ご芳名

　　基

　　基

　　基

　　基

**生花籠　１基　16,500円（税込）×合計　　　　基＝　　　　　　　　　円**

供花の種類は、親族用供花と同じ物とさせていただきます

**お支払い方法**（どちらかにレ点を付けてください）

* 儀式当日払い…式場で当教会の職員にお支払いください。
* 振り込み…受付日から４日以内にお振り込みください（請求書が必要な場合はお申し出ください）。

**〒**

**振込者名**　　　　　　　　　　　　　　　**請求先住所**

**ゆうちょ銀行からの振り込みの場合**、ゆうちょ銀行備え付けの「払込取扱票」をご利用ください。

口座番号 ００２５０－３－８５４９８　　加入者名 大山命神示教会神総本部

**ゆうちょ銀行以外からの振り込みの場合**

銀行名 ゆうちょ銀行　　金融機関コード ９９００　店名(カナ) 〇二九店(ゼロニキュウ店)

店番 ０２９　　当座預金　　口座番号 ００８５４９８

大山命神示教会(オオヤマネズノミコトシンジキヨウカイ)

**お願い**

・領収書の宛名は、ご指定がない場合には供花のご芳名と同一とさせていただきます。

・各領収書は、原則として代金支払いと同時に発行させていただきます。

・振込手数料は、各自ご負担をお願いします。

|  |
| --- |
| 受付者　　　　　　　受付No.　　　　　　受付基数　　　　　　　総数　　　　 |

B300-014