ご　注　文　書

**令和　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご依頼者名** | **様** |
| **請求先** | **〒** |
| **請求先電話** |  |

**支払い方法　　　　　 持参　  集金 　 振込**

**※お振込みの場合は、請求書到着後2週間以内でお願い致します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **お届け先** | **家ご葬儀** |
| **お届け先住所** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品番** | **品　名** | **単　価** | **数量** | **名 札 書 き** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**株式会社　紫雲堂**

**山形県米沢市金池2-1-17**

**TEL　（0238）-22-2467**

**FAX　（0238）-21-6638**

**担当**