

F A X ご法事お申込み用紙

お客様情報

ご法事日	平成 年 月 日 曜日
ご会食時間	11時・14時
フリガナ	
故人様名	
フリガナ	
施主様名	
ご住所	〒
ご自宅お電話番号	
携帯番号	
故人様ご命日	
御遺影のお申込み	

法事会席

¥ 4,200	¥ 5,250	¥ 6,300
名様分	名様分	名様分

お子様会席

¥ 1,050	¥ 1,575	¥ 2,100
名様分	名様分	名様分

陰膳

有 ・ 無

有の場合の金額と個数	円	名様分
------------	---	-----

引物・引き菓子

有 ・ 無
