

ファックス送付状

令和6年11月18日

送信先

花のナカムラ 様

発信元

静岡市清水区草薙424-7

介護老人保健施設 アリス草薙

① 054-347-6511

送信枚数 本紙を含め 2枚

お世話になっております。

お花をお願い致します。(2枚目を参照ください)

故人： 水村 博光 様

通夜： 11月21日

時間： 18:00

場所： あいネットホール春日

清水区春日一丁目3-7

電話： 054-351-2200

喪主： 水村 千恵子 様

■ ご確認お願い致します。

花のナカムラ 様

左の名前でお花を二つよろしくお願いいたします。

介護老人保健施設 アリス草薙
職員一同

草薙整形外科リウマチクリニック職員会
職員一同

請求は
・草薙整形外科リウマチクリニック
・介護老人保健施設 アリス草薙
それぞれでお願いします