

お悔やみ 添衛文(お客様控え)

お申込み時間 2024年11月6日17時50分

札名  
JA静岡厚生連  
清水厚生病院  
病院長・西村明人

御担当者ご連絡先情報  
必ずご記入下さい。

お名前  
大石 芸 刺

お電話番号  
054-366-3333

携帯電話番号

お届け先  
〒424-0865  
静岡県清水区北天部町1丁目8-19 新定院  
お名前 (フリガナ) 望 月 有 里 様  
☎ 054-352-5765 携帯TEL

ご注文主  
〒424-0114  
静岡県清水区庵原町578-1  
お名前 (フリガナ) JA静岡厚生連 清水厚生病院 様  
☎ 054-366-3333 携帯TEL

配達日  
11月9日(土)16時頃迄

- 品 種
- 1.アレンジメント (花器付盛花)
  - 2.花 束
  - ③花籃・スタンド花
  - 4.鉢 物
  - 5.その他 ( )
- 用 途
- ① 通夜・告別式
  - 2.初七日
  - 3.四十九日
  - 4.ご命日
  - 5.ご法要

品名	数量	花代 (税別)	716500 円
	1	送料運料	送料費 円

オリジナルメッセージ ※100文字以内でご記入下さい

下記よりメッセージカードに記載する文言をお選びできます。(■内にし点を記入して下さい)

- ご訃報に接し、謹んでお悔やみ申し上げます。
- ご逝去の報に接し、悲しみにたえません。謹んでお悔やみ申し上げます。
- 在りし日のお姿を偲び、謹んでご冥福をお祈り申し上げます。
- ご訃報に接し、お悲しみをお察し申し上げますとともに、心より哀悼の意を表します
- ご逝去の報に呆然といたしました。まだまだお元気だった故人の面影が目に見えます。教えていただきたいことが、たくさんありましたのに。心からご冥福をお祈りいたします。

書体を下記よりお選び下さい。(■内にし点を記入して下さい)

- 明朝体
- 行書体

■花のナカムラ  
清水区上1-6-14  
TEL.064-351-1187 FAX.054-354-1187

弊社からの確認のお電話をさせて頂いてから正式なご注文完了とさせていただきますので「ご連絡先情報」は必ずご記入下さいます様お願い申し上げます。お申込みFAX番号は 054-354-1187 です。

お悔やみ 添衛文(お客様控え)

お申込み時間 2024年 11月 6日 17時 50分

札名  
 静岡県厚生農業  
 協同組合連合会  
 代表理事理事長  
 荒田庄治

御担当者ご連絡先情報  
 必ずご記入下さい。

お名前 大石 芸爽  
 お電話番号 054-366-3333  
 携帯電話番号

〒424-0865  
 住所 静岡市清水区北天部町1丁目8-19 新定院  
 (フリガナ) 北天部町 新定院  
 お名前 望月 有里 様  
 ☎ 054-352-5765 携帯TEL

〒424-0114  
 住所 静岡市清水区庵原町578-1  
 (フリガナ) 清水区 庵原町 578-1  
 お名前 JA静岡厚生連 清水厚生病院 様  
 ☎ 携帯TEL

配達日 11月9日(土) 16時頃迄

品名	数量	花代 (税別)	¥16,500	円
	1	角組配達料		円

- 品種
- 1.アレンジメント (花器付盛花)
  - 2.花束
  - ③花籠・スタンド花
  - 4.鉢物
  - 5.その他 ( )
- 用途
- ①通夜・告別式
  - 2.初七日
  - 3.四十九日
  - 4.ご命日
  - 5.ご法要

オリジナルメッセージ ※100文字以内でご記入下さい

下記よりメッセージカードに記載する文言をお選びできます。(■内にレ点を記入して下さい)

- ご訃報に接し、謹んでお悔やみ申し上げます。
- ご逝去の報に接し、悲しみにたえません。謹んでお悔やみ申し上げます。
- 在りし日のお姿を偲び、謹んでご冥福をお祈り申し上げます。
- ご訃報に接し、お悲しみをお察し申し上げますとともに、心より哀悼の意を表します
- ご逝去の報に呆然といたしました。まだまだお元気だった故人の面影が目に見えます。教えていただきたいことが、たくさんありましたのに。心からご冥福をお祈りいたします。

書体を下記よりお選び下さい。(■内にレ点を記入して下さい)

- 明朝体
- 行書体

■花のナカムラ  
 清水区上1-6-14  
 TEL.054-351-1187 FAX.054-354-1187

弊社からの確認のお電話をさせて頂いてから正式なご注文完了とさせていただきますので「ご連絡先情報」は必ずご記入下さいます様にお問い合わせ申し上げます。お申込みFAX番号は 054-354-1187 です。