

株式会社 阿賀野市民ホール 「お悔やみ電報」お申込み用紙

下記内容で申し込みます。葬家施行担当者へお渡しください。

(申込日)

年 月 日

| | | | | |
|------|------|---|-----|--|
| ご請求先 | お名前 | | 会社名 | |
| | ご住所 | 〒 | | |
| | ご連絡先 | - | | |

| | | | | |
|--------|------|---|------|-------|
| ご葬儀の情報 | ご葬家名 | 家様 | (喪主) | 様 |
| | 通夜日時 | 月 | 日 | 時 分 ~ |
| | 会場名 | <input type="checkbox"/> 市民ホールあがの (阿賀野市) <input type="checkbox"/> 町民ホールあがの (阿賀町) <input type="checkbox"/> 市民ホールごせん (五泉市) <input type="checkbox"/> 安田ホール (阿賀野市) | | |

| | | |
|----|--|----------------|
| 料金 | 専用台紙代と製作費を含んだ料金となります ※下記の供養品をご希望される場合は別途費用を申し受けます | 1通 1,100円 (税込) |
|----|--|----------------|

| | | |
|-----|---|--|
| 供養品 | ※ご供養品 (生花) をお添えすることもできます。ご希望されます場合は下記よりお選びください。 | |
| | <input type="checkbox"/> 供養品 (生花) | 式場出入口にお飾りするご遺影の脇にお供えするアレンジ花。 <input type="checkbox"/> 2,750円 (税込) <input type="checkbox"/> 5,500円 (税込) |

| | | |
|-------|------------------|--|
| 電報の内容 | ※ご希望の文例をお選びください。 | <input type="checkbox"/> ご逝去の報に接し、謹んで哀悼の意を表しますとともに、安らかにご永眠されますよう心よりお祈り申し上げます。 |
| | | <input type="checkbox"/> ご逝去の報に接し、謹んで哀悼の意を表しますとともに、ご遺族のご心痛いばかりかとご拝察申し上げます。ご無理なさらぬよう、どうぞご自愛ください。 |
| | | <input type="checkbox"/> ご急逝の報に接し、大変驚いております。ご遺族のご心痛をお察し申し上げますと、お掛けする言葉も見つかりません。心よりお悔やみ申し上げますとともに、故人様の安らかなるご永眠をお祈り申し上げます。 |
| | | <input type="checkbox"/> 貴社〇〇様の突然の訃報に際し、ご遺族ならびに社員の皆様に謹んでお悔やみを申し上げます。生前のご厚情に深く感謝致しますとともに、安らかなるご永眠を衷心よりお祈り申し上げます。 |
| | | <input type="checkbox"/> ※文例以外の内容をご希望のお客様は、こちらへご記入ください。 |

※本文と差出人を合わせて300文字まで無料。301文字以降は10文字につき50円を別途申し受けます。
 ※句読点は印刷時に省略させていただきます。

| | | |
|-----|---|-----------------------|
| 差出人 | ※弔電の差出人欄に記載される内容となります。間違い防止の為、フリガナのご記入にご協力ください。 | |
| | フリガナ | 役職等 |
| | 会社名 | |
| | フリガナ | ※その他のご要望はこちらにご記入ください。 |
| | お名前 | |

| | | | |
|------------|-----|-----|-----|
| ホール 使用欄 | 作成者 | 確認者 | 確認者 |
| | ① | ① | ① |

(お申込み・お問合わせ先)
町民ホールあがの TEL 0254-92-0270
 FAX 0254-92-0280