

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お察し申し上げます。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
	印	印	印

(お申込み・お問合わせ先)
市民ホールあがの TEL 0250-61-2060
 FAX 0250-61-2080