

骨つぼ名彫り注文書

(株) サンエス工業所 行

TEL 0965-32-3654 FAX 0965-32-6225

貴社名			
お届け先名			
お届け先住所			
担当者名			
TEL		FAX	

俗名			
没日	年	月	日
年齢	享年	満	無し 才
備考 その他(備品)	葬儀日程		月 日

※ご注意

文字は大きくはっきりとお書き下さい。

特殊な文字の場合は、時間を要する場合があります。

骨つぼ商品名	サイズ
	寸

彫刻タイプ		
①	浮き彫り	筋彫り
②	没	命日

※彫刻タイプを①、②からそれぞれご選択下さい。