

請求書

以下の通り、
御請求申し上げます

平城公益 株式会社

〒612-0222 京都府木津川市相楽城西79-6
TEL0774-72-5709 FAX0774-72-8289



受

住所	奈良市		
TEL:	携帯:		
喪主名			
故人名			
続柄	会員NO		
生年月日	M・T・S・H	年	月 日
死亡年月日		年	月 日没
宗旨		寺院名	

通夜式	月 日()	時 ~
葬儀式	月 日()	時 ~ 時
式場		

品目	単価	数量	金額	備考
基本プラン	210,000	1	210,000	
遺影写真	21,000	0	0	
仏衣	8,400	0	0	
ドライアイス	8,400	0	0	基本プラン含む
柩				基本プラン含む
納棺料	21,000	1	21,000	
祭壇盛物	3,150			
礼状	84	0	0	
中陰飾り	3,150			
通夜式 女性スタッフ	15,000	0	0	
葬儀式 女性スタッフ	15,000	0	0	
司会進行	31,500	0	0	
小計(A)	¥231,000			

オプション品				
品目	単価	数量	金額	備考
スロープ				
造園装飾				
会館使用料	73500	0	0	
小計(B)	¥0			

立替金				
品目	単価	数量	金額	備考
寝台車	25,000	1	25,000	病院~自宅
寝台車	13,000	0	0	自宅~会館
霊柩車				
タクシー	10,500	0	0	
マイクロ	18,000	0	0	
火葬料	10,000	1	10,000	奈良市斎場
小計(C)	¥35,000			

(A)+(B)+(C)総計 (お布施・供花・供養品・料理は含まれない)
¥266,000

供養品		
品目	数量 × 単価	備考
	×	
	×	
使用分のみ御請求いたします。		

・お客様
ご署名欄

担当者名: 西川

* 上記以外に 供花・柩・盛籠・追加礼状・料理・飲物の料金は別途請求となります。