

秘書課長	参事官 (総務)	庶務主任	課長補佐	係 長	係
			庶務一 よこ	庶務一 後	

(令和3年8月4日)

(8/4日)

起案者：松本

# 【標題】全国戦没者追悼式に関する供花料について

## 【決裁事項】

- 1 標記の供花料について、別添申込書のとおり申し込んでよろしいか。(8/4日)
- 2 標記の供花料について、別添「会議費等使用計画表」（参事官の押印があるもの）及び「供花の取扱い業者選定理由について」のとおり  
経理局主計課予算第三係に提出してよろしいか。(8/4日)

## 令和3年度全国戦没者追悼式供花料申込用紙(メール・FAX兼用)

1. 所 属 名 最高裁判所事務総局秘書課#担当者様氏名 松 本 美 幸

2. #担当者様連絡先

電 話 番 号 ;                     FAX 番 号 ;                     E - M a i l ;                                     

3. 書類送付先

E - M a i l ;                                     #住 所 ; 東京都千代田区隼町4番2号

\*ご住所は社判付き原本の郵送をご希望の場合のみ記入。

4. 見積書の有無(どちらかに○)

☒ 必要 ☐ 不必要

5. 見積書の日付記載の有無(どちらかに○)

☒ 有 ☐ 無※有りの場合の記載日付        月        日 見積書の作成日6. 見積書の宛名 最 高 裁 判 所

7. 請求書の日付記載の有無(どちらかに○)

☒ 有 ☐ 無※有りの場合の記載日付        月        日 請求書作成日  
(納品日の8月15日以降)8. 請求書の宛名 最 高 裁 判 所9. 入金予定日 2021 年 9 月 末 日 予 定

10. その他、何かございましたら、以下にご記入ください。

社判付き原本の郵送希望がある場合もこちらにご記入ください。

見積書は8/5(木)までに送付してください。納品書及び請求書は、納品後1週に送付をお願いします。

お問い合わせ先

株式会社ムラヤマ 4F 中

担当名 :            /            /           メールアドレス :                                     TEL                     FAX                     

(営業時間 平日 9:30~17:00)

※9月以降のお問い合わせは                      までお願いします。FAXは利用できません。

会 議 費 等 使 用 計 画 表

No. \_\_\_\_\_

経 理 局				秘 書 課
経 理 局 長				秘 書 課 長 代 理
主 計 課 長		課 長 補 佐		
監 査 課 長		課 長 補 佐		担 当 官
係				

実 施 月 日	実 施 内 容			単 価	数 量	金 額
	会 議 名 称 等	場 所	出 席 者			
令和3年8月15日	全国戦没者追悼式供花代	日本武道館	長 官	20,000	1	20,000
						¥20,000

受 付	科 目			支 払 計 画 ( 予 算 残 高 )	処 理
令和 年 月 日	会 議 費	交 際 費	報 償 費		令和 年 月 日
		○			

会 議 費 等 使 用 計 画 表

No. \_\_\_\_\_

経 理 局				秘 書 課	
経 理 局 長				秘 書 課 長 代理 ●	
主 計 課 長		課 長 補 佐			
監 査 課 長		課 長 補 佐		担 当 官 ●	
係					

実 施 月 日	実 施 内 容			単 価	数 量	金 額
令和3年8月15日	会 議 名 称 等	場 所	出 席 者	20,000	1	20,000
	全国戦没者追悼式供花代	日本武道館	長 官			
						¥20,000

受 付	科 目			支 払 計 画 ( 予 算 残 高 )	処 理
令和 年 月 日	会 議 費	交 際 費	報 償 費		令和 年 月 日
		○			

※ 令和3.8/4 予算第三分限に提出  
済

## 供花の取扱い業者選定理由について

秘書課庶務第一係

令和3年度全国戦没者追悼式の供花については、別添のとおり、主催者から取扱い業者、金額等の指定がされており、当庁で他の業者に依頼することはできないことから、下記業者に依頼することとした。

記

名 称 株式会社ムラヤマ

住 所 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア

以上

事 務 連 絡  
令和3年7月30日

各 位

厚生労働省社会・援護局援護企画課

### 全国戦没者追悼式の供花について

「「戦没者を追悼し平和を祈念する日」について」（昭和57年4月13日閣議決定）に基づき、8月15日に、日本武道館において、全国戦没者追悼式を実施いたします。

つきましては、本式典に供花を賜りたく、御依頼申し上げます。

なお、式場の式壇設備の都合上、供花には名札を付さないことといたしますので、あらかじめ御了承願います。

### 記

- 1 恐縮でございますが、供花の金額につきましては、昨年同様に本年も20,000円をお願いします。
  - 2 別添「令和3年度全国戦没者追悼式供花料申込用紙」に必要事項を記載のうえ、次頁に記載の業者に送付願います。  
おって、業者から見積書、請求書及び納品書が送付されます。  
その他の書類が必要な場合は、業者に対し、書類の種別・名称・枚数等を直接ご連絡願います。
  - 3 供花代金のお支払いについては、9月末日までに下記の業者に直接送金いただくようお願いいたします。
- ※ 供花の種類等については、式場効果の関係上、当方に一任していただくようお願いします。



次頁へ

【供花の取扱い業者】

名 称 株式会社 ムラヤマ  
住 所 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア  
電 話 番 号 [REDACTED]  
FAX 番 号 [REDACTED]  
担 当 者 名 [REDACTED]

【振込先（下記いずれか）】

- ① 銀行名 [REDACTED]  
口座名 [REDACTED]  
口座番号 [REDACTED]  
② 銀行名 [REDACTED]  
口座名 [REDACTED]  
口座番号 [REDACTED]  
③ 銀行名 [REDACTED]  
口座名 [REDACTED]  
口座番号 [REDACTED]  
④ 銀行名 [REDACTED]  
口座名 [REDACTED]  
口座番号 [REDACTED]  
⑤ 銀行名 [REDACTED]  
口座名 [REDACTED]  
口座番号 [REDACTED]  
⑥ 銀行名 [REDACTED]  
口座名 [REDACTED]  
口座番号 [REDACTED]

以上

【担当】

社会・援護局援護企画課  
式典係 吉田/鳥羽/村松  
代表 03-5253-1111(内線 4500/3413)  
直通 03-3595-2235  
メール engokikaku@mhlw.go.jp

## 令和3年度 全国戦没者追悼式供花料について

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

供花料の見積書・請求書を送付させていただくにあたり、電子メールとFAXにて受付いたします。

お忙しい中大変恐縮ですが、8月10日(火)までに申込用紙に必要事項をご記入の上、返信お願いいたします。

前年度の申込書は使用できません。本年度の申込書にご記載・ご送付ください。

また、今年度から御見積書と請求書・納品書は式典前に一括で電子メールにて送付させていただきます。

※電子印鑑での押印対応となります。

御見積書は担当者印のみ。請求書は担当者印と社判がつきます。

社判付き原本を郵送にてご希望される場合は、申込用紙の備考欄にご記入ください。在宅勤務制度により、発送に概ね1週間程度要します。ご了承ください。

何卒よろしくお願い申し上げます。

■お申し込みメールアドレス：

■お申し込み FAX 番号：

\*FAXについては8月31日(火)までの取り扱いとなります。

お問い合わせ先  
株式会社ムラヤマ

担当名：

メールアドレス：

TEL

FAX

(営業時間 平日 9:30～17:00)

※9月以降のお問い合わせは までお願いいたします。FAXは利用できません。



令和3年度全国戦没者追悼式供花料申込用紙(メール・FAX兼用)

1. 所 属 名 \_\_\_\_\_
- ご担当者様氏名 \_\_\_\_\_
2. ご担当者様連絡先  
電 話 番 号 ; \_\_\_\_\_  
F A X 番 号 ; \_\_\_\_\_  
E - M a i l ; \_\_\_\_\_
3. 書類送付先  
E - M a i l ; \_\_\_\_\_  
ご 住 所 ; \_\_\_\_\_  
\*ご住所は社判付き原本の郵送をご希望の場合のみ記入。
4. 見積書の有無(どちらかに○)  
必要            不必要
5. 見積書の日付記載の有無(どちらかに○)  
有            無  
※有りの場合の記載日付      月      日
6. 見積書の宛名 \_\_\_\_\_
7. 請求書の日付記載の有無(どちらかに○)  
有            無  
※有りの場合の記載日付      月      日
8. 請求書の宛名 \_\_\_\_\_
9. 入金予定日      2021 年      月      日 予定
10. その他、何かございましたら、以下にご記入ください。  
社判付き原本の郵送希望がある場合もこちらにご記入ください。

お問い合わせ先  
株式会社ムラヤマ

担当名：[redacted] / [redacted] / [redacted]

メールアドレス: [REDACTED]

TEL: [REDACTED]

FAX: [REDACTED]

(営業時間 平日 9:30~17:00)

※9月以降のお問い合わせは[ ]までお願いします。FAXは利用できません。