

VALEMOUNT, TOWN OF

Cast Bench Plaque Order Form

Use Upper & Lower Case Only

"In Loving Memory" Line
22 Characters Max.



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

"Name" Line
17 Characters Max.
(use 2 line version if more are required)



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

"Date" Line
(if month required use abbreviated version)
22 Characters Max.



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1 Line Name Scenario

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Please Note: No proof will be issued for sign-off. Text will be cast as entered on order Form.

Order Information:

Purchase Order Number _____

Issued By _____

Date Order Placed _____

Date Order Required _____
(note for ceremony)

Customer Information:

Name: _____

Phone Number: _____

Address: _____

Date Paid: _____

Receipt Number: _____