

生花ご注文用紙

※数量と金額をお選び頂き、名札のお名前とご請求先(太線枠内)をご記入の上、下記のファックス番号までご返送下さい。

※お手数ですが、ファックス後、確認のお電話を頂きますようお願いいたします。

※代金のお支払いは、御来館時にお支払い頂くか、又は銀行振込でお願い致します。

※尚、請求書が御入用の方はチェック欄に御記入をお願い致します。

月 日 葬儀 _____ 様 届け(会館・自宅・集会所・寺)

ご請求先		生花(下記のいずれかをお選び下さい)		品名
請求書	要・不要	<input type="checkbox"/> 1基 10,800円(税込)	<input type="checkbox"/> 1対 21,600円(税込)	金額 ・ 種類
〒 -		<input type="checkbox"/> 1基 16,200円(税込)	<input type="checkbox"/> 1対 32,400円(税込)	
		<input type="checkbox"/> 1基 27,000円(税込)	<input type="checkbox"/> 1対 54,000円(税込)	
【担当】				お名前 札
様				
【TEL】		FAX・TEL	FAX・TEL	発注先
		月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	伝達
		:	:	時間
【FAX】				発注者
				確認者

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> メモリアルホール紫蘭
名張市黒田91
☎0595-62-0008
☎0595-64-8887 | <input type="checkbox"/> メモリアルガーデン紫蘭
名張市東町1708
☎0595-62-0003
☎0595-63-1117 | <input type="checkbox"/> 斎場前ホール紫蘭
名張市滝之原4553-1
☎0595-68-8181
☎0595-68-7070 | <input type="checkbox"/> メモリアルホール紫蘭
都祁
奈良市都祁白石町2414-1
☎0743-82-2727
☎0743-82-2737 | <input type="checkbox"/> メモリアルホール紫蘭
青山
伊賀市青山羽根204-3
☎0595-53-1008
☎0595-52-2009 | <input type="checkbox"/> メモリアルホール紫蘭
桔きょう
名張市八幡1300-95
☎0595-42-8228
☎0595-48-6260 |
|--|---|---|---|---|---|

【振込先】百五銀行 名張支店(普通)873624 名義:株式会社ヨネダ