

ご供物注文書

平成 年 月 日

公善社

FAX 095-821-0543

--

家

お届け先						
アイリス ホール	アイリス リビング	アイリス ルーム	アイリス 絆	大井手	大井手	ご自宅
5階	4階	4階	3階	1階	2階	下記へ 住所記入
住所						
受取人 氏名				電話	()	

弊社記入欄			
受付	発注	読合せ	現物照合
時 分	時 分	時 分	時 分

◆ ご注文の生花スタンドの価格欄を○丸で囲み、数をご記入ください。灯籠・その他は品名・数をご記入ください。

生花スタンド		数	灯籠・その他			備考
1段	10,800円	本	品名	注文番号		
	16,200円			品名		
2段	21,600円	※1対の場合は 2本と ご注文ください。	価格	単価	数	計
				×		円

商品ご案内



※表示価格は税込価格です。

				敬 供 名 2 本 目						敬 供 名 1 本 目
--	--	--	--	----------------------------	--	--	--	--	--	----------------------------

お支払方法	1:請求書受取次第振込	2:喪家請求	3:その他	請求書発行日	月	日
お振込先	長崎銀行 本店 (普) 2145850 ・ 十八銀行 桜町支店 (普) 195142					
口座名義	株式会社 メモリード 代表取締役 吉田 茂視 (ヨシダ シゲミ)					

ご請求先	ご住所	〒 -								
	会社名									
	部署	ご担当者			電話		()			

ホームページで生花の写真をご覧いただけます。また、ご注文も受付しております。

公善社

〒850-0024

長崎市大井手町46-1

TEL 095-821-0542

<http://www.kouzensha.net/>

メモリード公善社

検索



弊社記入欄	受付方法	電話・FAX・斎場・自宅	入金者	入金日
	業者受付氏名			/
	請求書お渡し	済・未・FAX	領収書No.	