ご供物注文書

平成　　年　　月　　日

家

公善社　FAX　095-821-0543

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〇丸で囲み、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.		