

ご供物注文書

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○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	11,000円	本	品名	注文番号		
	16,500円			品名		
2段	22,000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

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.	