

様

この度はご注文ありがとうございます お名前間違いなどあるといけませんので
FAXにてご注文賜わります。

生花(式場内に飾る花) ⇒ 14,300円 19,800円 25,300円

※生花の19,800円からは2段になります。

右の用紙に

- ①供花種類
- ②金額・本数 (金額と本数を記入下さい)※1対の場合には2本
- ③届け先 (お届けする喪家名を記入下さい)
- ④御芳名 (供花につける名札(名前)を記入下さい)
- ⑤請求先 (お支払いになる方の「住所」・「氏名」・「電話番号」・「名前」
「入金方法」・「支払予定日」を必ず記入下さい。)

上記の内容を記入のうえ、お手数ですが**下記までFAX**をお願いします。

〒887-0022 日南市上平野町2丁目6-9

(株)メモリード宮崎「日南メモリードホール」

TEL0987-22-3235 **FAX0987-22-2752**

お支払方法は・・・

①「来館時」、②「口座振込」のいずれかでお願いしておりますがご都合が
つきましたら来館時にお支払いいただくと幸いです。

※口座振込につきましては後日請求書を発送いたします。

御芳名と振込みされる方の名前が違う場合は、その旨ご記入ください。

振込先	宮崎太陽銀行 油津支店(普)330834
	(名義人) 株式会社 メモリード宮崎 代表取締役 吉田 明夫(よしだ あきお)

※太線内をご記入下さい

発注書		店	
告別式	月 日	発注日	年 月 日
①種類	生花	②金額 ・ 本数 ¥ × 本	
⑤請求先	④御芳名	③届け先	
〒	日南メモリードホール 家		
TEL			
担当者			
入金方法 ☐ 来館時支払い ☐ 口座振り込み			
振込場合の名義人			
入金予定日	月 日	受注方法 喪来電 家店話	発注確認
その他連絡事項			受注者
			担当者
精算	済	領収No.	