

供花承り書

御通夜 月 日

御葬儀 月 日

お申し込み先 FAX:079-563-4544

※太枠内は必ずご記入お願い致します

※FAXをお送り頂きましたら必ずお電話下さいませ。

家

<金額は全て税込です>

品名	単位	価格	数量
遥A	一对	¥88,000	
誠A	一对	¥66,000	
華A	一对	¥44,000	
雅A	一对	¥33,000	
涼A	一对	¥22,000	
榕盛A	一对	¥22,000	

品名	単位	価格	数量
遥B	一基	¥44,000	
誠B	一基	¥33,000	
華B	一基	¥22,000	
雅B	一基	¥16,500	
涼B	一基	¥11,000	
榕盛B	一基	¥11,000	

※当社ホームページからも供花の一覧が
ご覧いただけます。

<http://www.memoria.co.jp/>

バスケット アレンジ	彩	一基	¥22,000	
	優	一基	¥11,000	

↓ご希望の籠に○で囲んで下さい

盛籠	果物・乾物・缶詰	¥12,100	
	菓子	¥8,800	

☆名札（送り主様）のお名前

※連名の場合は「連名」と明記下さい。

	お支払方法 下記選択して下さい
	<input type="checkbox"/> 当日のご精算 <input type="checkbox"/> 請求書送付

①当日のご精算の場合、領収書名(札名より変更される場合のみご記入お願いします。)

②請求書送付の場合

(請求書のお名前)

ご住所

〒

御名前

ご連絡先(会社関係の場合は会社様のお電話番号)

お振込ご予定日

A. 請求書到着より2週間以内

B. 月 日頃

※お振込予定日の変更がございましたら必ずご連絡ください。

ご請求書到着後、期日までにご入金があれば「喪主様」にご請求となります。

ご入金後、領収書をご希望の方は丸印で囲み、領収書名をご記入下さい。

領収書 送付 要

領収書名:

☆お申し込み頂きました方のお名前とご連絡先を必ずご記入下さい。FAX後は、必ずお電話下さいませ。

ご担当者名

電話番号

(確認等でお電話する場合がございますのでご連絡の取れるお電話番号をご記入お願いします。)

〒669-1525 兵庫県三田市対中町2-17 フリーダイヤル0120-444-704

メモリア

FAX 079-563-4544

(式場は

でございます)

日付

TEL確認

転記

お申し込み先 FAX:079-563-4544