

# 供花(生花)発送 依頼書

令和 年 月 日

喪家名: \_\_\_\_\_ 家

【ご請求先】

名前(会社名): \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先: \_\_\_\_\_

生花確認連絡先: \_\_\_\_\_

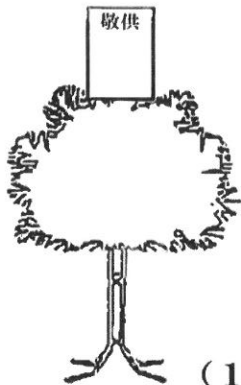
ご担当者名 \_\_\_\_\_

通夜日時 月 日 時 分

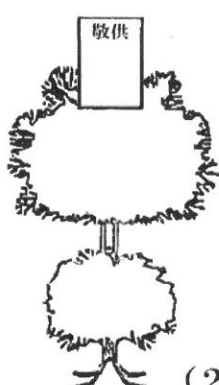
葬儀日時 月 日 時 分

斎場: メモリードホール東佐賀 ・ メモリードホール鍋島  
メモリードホール八戸 ・ その他( )

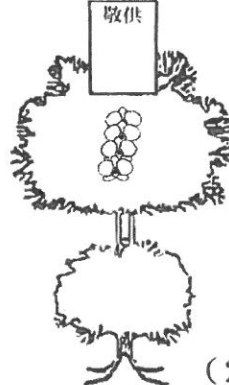
※ 返信FAXをお願いします (メモリードホール 東佐賀 FAX: 0952-22-6006)



(1段)



(2段)



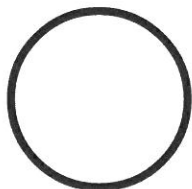
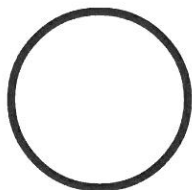
(2段)

胡蝶蘭が入ります

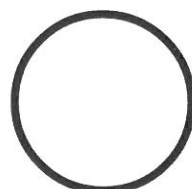
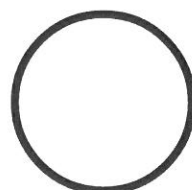
- 1本 15,000円(税込16,500円)   
  1本 20,000円(税込22,000円)   
  1本 30,000円(税込33,000円)  
 1対 30,000円(税込33,000円)   
  1対 40,000円(税込44,000円)   
  1対 60,000円(税込66,000円)

札名を下枠内にご記入ください。○の中に注意が必要な字をご記入ください

( )



( )



※ ご請求書は葬儀後に郵送させていただきます

| 項目 | 受付者   | お客様確認 | 発注者(業者確認) | 納入現場確認 | 発注先 |
|----|-------|-------|-----------|--------|-----|
| 氏名 |       |       |           |        |     |
| 日時 | 日 時 分 | 日 時 分 | 日 時 分     | 日 時 分  |     |

〒 840-0821

(株) マリトピア メモリードホール東佐賀

佐賀市東佐賀町6番21号

TEL 0952-27-0078

FAX 0952-22-6006