

## 供 花 発 注 書

## 通夜当日のご注文は午前中まで承ります

※18:00以降にいただいたFAX(ご注文)の確認の電話は翌日以降になる場合がございます。ご了承ください。

MEMORIAL				通夜日時	月	日	時	
喪家様名			家	葬儀日時	月	日	———— 時	
お届け場		Aホール		自宅	□ その他 [		]	
お客様情報(ご請求先)								
<sup>ふりがな</sup> お名前 (会社名)					部署名	担当有	<b>当名</b>	
ご住所					電話番号	携帯電	舌番号	
備考								
お届り	ナ商品(ご希望の#	闌にチェックを	とお願いいた	:します)		お名札		
□アルミス	1基16,50	基16,500円(稅込) 🗙		1 1	お名札に記載する[お名前] [会社名]などを 縦書きでご記入ください			
□アルミスタンド[1段式] 1基22			)0円(稅込) 🗡	基				
□アルミスタンド[2段式] 1基33,00			)0円(稅込) 🗡	基				
□ユリスタンド		1基44,00	)0円(稅込) 🗡	基				
□胡蝶蘭スタンド		1基66,000円(税込) 🗙		基				
□アレンジ		1基5,500	<b>)</b> 円(税込) 🗡	基				
□アレンジ		1基11,00	)0円(稅込) 🗡	基				
□胡蝶蘭鉢[3本立]		1鉢22,000円(税込) 🗙		<b>拳</b>				
□胡蝶蘭鉢[5本立] 1鉢33,		1鉢33,00	)0円(稅込) 🗡	<b>拳</b>				
※上記に記載のない商品は、お電話にて確認いたします								
お支払い方法								
□当日支	払い □銀行	振込	]					
ISORA MEMORIAL お問い合わせ先 福岡市博多区下呉服町 8-1 TEL 0120-04-3096								

FAX 092-263-6277

FAXが届きましたら、必ず弊社から確認の電話を入れさせていただきます 連絡がない場合は、恐れ入りますが確認のご連絡をお願い申し上げます