

(FAX用)

ご注文日

年 月 日

喪家名

家
御届け

供物発注書



no. _____

お届けの会館を○で囲んでください。

橘会館 福岡市博多区吉塚2-2-14

FAX : 092-621-7955

TEL : 092-621-8311

古賀会館 古賀市駅東2-8-25

FAX : 092-944-1296

TEL : 092-944-1133

若杉会館 志免町志免中央4-4-27

FAX : 092-936-8135

TEL : 092-936-8300

楠会館 福岡市早良区飯倉6-42-18

FAX : 092-865-4792

TEL : 092-865-4400

西会館 福岡市西区石丸2-11-42

FAX : 092-885-4477

TEL : 092-885-1311

なでしこ会館 福岡市東区舞松原2-6-6

FAX : 092-665-7050

TEL : 092-665-7045

供花

(ご希望の御生花を
○で囲んでください)

1 対
(スタンド生花 2本)

・60,000円 (税込 66,000円)

・50,000円 (税込 55,000円)

・40,000円 (税込 44,000円)

・30,000円 (税込 33,000円)

1 本
(スタンド生花 1本)

・30,000円 (税込 33,000円)

・25,000円 (税込 27,500円)

・20,000円 (税込 22,000円)

・15,000円 (税込 16,500円)

*縦書き・楷書にてご記入ください。
(間違いやすい字・旧字体などはその旨ご指示下さい)

御名札

敬 供

【御請求先】

御住所

御氏名(社名)

御担当者名

様

TEL

FAX

お支払い方法

当日支払

銀行振込

* 御注文のFAXが届き次第、弊社より内容確認の御電話を入れさせていただきます。
必ず、ご連絡先電話番号のご記入をお願いいたします。
連絡がない場合は御注文FAXの未着が考えられますので、今一度ご確認ください。

弊社チェック欄

発注者	名札	配送	会館