

生花注文書

この度は、ご注文有難うございます。太枠にご記入の上、ご返信下さい。
届き次第、折り返し確認のお電話をいたします。尚、当社より電話が
無い場合は、お手数ですが今一度ご連絡下さいます様お願いいたします。

家 式 場
通 夜 月 日 ~ 告別式 月 日 ~

1 御芳名(札名)		2 御芳名(札名)		3 御芳名(札名)	
				例： (株)メモリード東京	
金額	本数	金額	本数	金額	本数
円	本	円	本	円	本

*縦書き・楷書にてご記入下さい

生花の種類	菊花	16,200円	21,600円	32,400円	詳細は各ホールへ お問合せください
	洋花	20,500円	22,700円	33,500円	
	菊・洋花ミックス	22,700円	28,000円	33,500円	

ご連絡先	ご住所 〒 -	ご氏名
		お電話番号

<< お支払いは告別式前日までのお振込み 又は 当日現地での現金払いにてお願い致します >>

お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込み(告別式前日まで) <振込先> みずほ銀行 前橋支店 普通口座 1477303 口座名義 株式会社メモリード東京	お振込み名 _____ 様 (振込受領書にて領収書に代えさせていただきます)
	<input type="checkbox"/> 当日現金支払い	<input type="checkbox"/> 通夜 <input type="checkbox"/> 告別式 領収書名 _____ 様 当日お支払の場合19:00までお願いします

受付者	確認者	生花部	確認者	担当者	東京メモリードホール	TEL: 03-3749-0983 / FAX: 03-3749-0990
					調布メモリードホール	TEL: 042-483-0983 / FAX: 042-483-0989
					飛田給メモリードホール	TEL: 042-498-0983 / FAX: 042-498-0987