供花・供物・花環 FAXご注文書

ご注文日
年　　月　　日

ご注文枚数
枚目／　　枚中

ご注文内容（税込）

注文NO	品　名	単　価	数量

お届け先

御葬家名	
場所（式場）	
葬儀月日	月　　日

ご注文者（請求書送付先）

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	〒　　－
電話番号	
FAX番号	

お支払い方法

- ☐ 通夜式会場で支払う
- ☐ 告別式会場で支払う
- ☐ 振込みをする

インボイス対応請求書

☐ 必要　　☐ 必要ない

名札のお名前

備　考

※送信前にお申し込み内容をもう一度ご確認ください
※FAX の送信間違いには十分ご注意ください

ご注文締切／葬儀前日（通夜当日）正午まで

メモリーホール新見会館
0867-72-3833

メモリー大佐ホール
0867-98-2238

ＦAX 送信後１時間以内にメモリーから内容確認の電話を差し上げます。
電話連絡が無い場合は、お手数ですがメモリーまでご連絡ください。