



様 宛

受付日

月

日

# 家 御供物注文書

発注日	発注時間	担当者
日	時 分	
発注日	発注時間	担当者
日	時 分	

※ファックスのご返信は

までお願い致します

メモリードホール高木瀬	〒849-0917	佐賀市高木瀬町長瀬918-1	TEL	0952-33-0952	FAX	0952-34-1377
佐賀メモリードホール	〒840-0032	佐賀市末広2丁目9-8	TEL	0952-26-0952	FAX	0952-26-0954
佐賀メモリードホール新館	〒840-0033	佐賀市光1丁目1-16	TEL	0952-27-8080	FAX	0952-29-1077
夢咲メモリードホール	〒849-0919	佐賀市兵庫北6丁目11-51	TEL	0952-31-0983	FAX	0952-31-1007
神埼メモリードホール	〒842-0002	神崎市神埼町田道ヶ里2340-12	TEL	0952-20-0983	FAX	0952-20-7979
メモリードホール小城	〒845-0001	小城市小城町245-3	TEL	0952-37-3430	FAX	0952-37-3431
			TEL		FAX	
			TEL		FAX	

## 【生花スタンド】

## 【 灯籠 】

## 【果物スタンド・他】

一段	16,500円 ×	本
二段	22,000円 ×	本
	33,000円 ×	本

品名	
価格	円

品名	
価格	円

※お供えされる方の(氏名)・(団体名)をご記入下さい。

(※楷書体の文字ではっきりとお書き下さい。)

記入例		
○	代表取締役	株式会社○○○
○		
○		
○		

敬供			

敬供			

〈自社会場〉

ご依頼主			
ご住所 (ご請求書送付先)	〒 _____		
	部署名	ご担当者名	
ご連絡先	電話番号	FAX番号	
お支払方法	1 請求書郵送 お振込 (お支払予定日 月 日)		
	2 通夜・告別式でのお支払		

〈当社記入欄〉

業者名	入金日	領収書No.	入金者	請求書送付日	備考