

# メモリード生花発注書

◆ 商品内容 ◆ ご注文の商品に☑をお願い致します。同様に名札記入欄にも品番・数量・金額をご記入下さい。

① だるま籠(和室用)	<input type="checkbox"/> 1対 44,000円	<input type="checkbox"/> 1本 22,000円
② 枕花(和室用)	<input type="checkbox"/> 1対 44,000円	<input type="checkbox"/> 1本 22,000円
③ 一段スタンド	<input type="checkbox"/> 1対 44,000円	<input type="checkbox"/> 1本 22,000円
④ 二段スタンド	<input type="checkbox"/> 1対 55,000円	<input type="checkbox"/> 1本 27,500円
⑤ 三段スタンド	<input type="checkbox"/> 1対 66,000円	<input type="checkbox"/> 1本 33,000円
⑥ 一段スタンド S (対のみ)	<input type="checkbox"/> 1対 33,000円	
⑦ 洋花スタンド(ホワイト)	<input type="checkbox"/> 1対 55,000円	<input type="checkbox"/> 1本 27,500円
⑧ 洋花スタンド(ピンク)	<input type="checkbox"/> 1対 55,000円	<input type="checkbox"/> 1本 27,500円
⑨ 洋花スタンド(ブルー)	<input type="checkbox"/> 1対 55,000円	<input type="checkbox"/> 1本 27,500円

- (1) お名前、ご住所、電話番号、ご葬家名、支払方法をご記入下さい。※口座振込の場合は請求書送付先もご記入下さい。  
 (2) 下記の名札記入欄に、名札のお名前をご記入下さい。  
 (3) 品番、数量、金額をご記入下さい。  
 (4) 必要事項をご記入頂きましたら、返信先ホールへFAXをお願い致します。

〈 FAX返信先ホール 〉

メモリードホール福岡  
 (メモリードホール薬院)

FAX: 092-731-0994

★お問合せ先 ☎ 092-731-0983

◆ ご注文内容詳細 ◆ ※ お届け日の15時以降のご注文は、翌日配達となります。

(1) 請求先	お名前 (社名)	( 担当者名 )
	ご住所 〒	( TEL: )
支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振込 ※請求書到着後3日以内にお振込をお願い致します。	<input type="checkbox"/> 来館時支払 ( 現金・クレジットカード ) ※クレジットカード払は17時迄となっております

喪家名	家	お届け日	月	日
-----	---	------	---	---

(2)	名札	名札	名札	名札
	敬 供	敬 供	敬 供	敬 供

(3)	品番	品番	品番	品番
	数量 本 対	数量 本 対	数量 本 対	数量 本 対
	金額	金額	金額	金額

受付	時 分	時 分	時 分	受注方法 : 電話 ・ FAX ・ ホール ・ 自宅			
	発注	業者	入金日	入金者	領収	No,	

## メモリード生花スタンドラインナップ

掲載写真の中からお選びいただき、生花発注書に  
必要事項をご記入の上、FAXにてご返信下さいませ。

※ご注文は、お式開始の3時間前まで承ります。

※弊社宛へ発注書送信後にメモリードから  
注文確認のお電話がない場合、お手数ですが  
該当のメモリードホールまでご連絡をお願いします。



① たるま籠 (和室用)  
1 対 44,000 円  
1 本 22,000 円



② 枕花 (和室用)  
1 対 44,000 円  
1 本 22,000 円



③ 一段スタンド  
1 対 44,000 円  
1 本 22,000 円



④ 二段スタンド  
1 対 55,000 円  
1 本 27,500 円



⑤ 三段スタンド  
1 対 66,000 円  
1 本 33,000 円



⑦ 洋花 1 スタンド (ホワイト)  
1 対 55,000 円  
1 本 27,500 円



⑧ 洋花 1 スタンド (ピンク)  
1 対 55,000 円  
1 本 27,500 円



⑨ 洋花 1 スタンド (ブルー)  
1 対 55,000 円  
1 本 27,500 円



⑥ 一段 スタンド S (対のみ)  
1 対 33,000 円