

ご注文書 ご記入の上、Fax をお願い致します。

Fax 093-982-1082

A タイプ (標準的な生花スタンド)	1 本	16,500 円
B タイプ (デラックススタンド、胡蝶蘭付き)	1 本	22,000 円
C タイプ (二段スタンド)	1 本	22,000 円
D タイプ (三段スタンド)	1 本	33,000 円

ご記入下さい。 月 日 ()家ご葬儀において

注文 1、()タイプ () 本

名札 例 (株式会社〇〇 代表 田中一郎) 例 (友人一同)

名札()

注文 2、()タイプ () 本

名札()

注文 3、()タイプ () 本

名札()

複数ある際は、名札などの詳細をご記入下さい

※ご注文者の

会社名、個人の方はお名前<<

様>>

ご担当者名

ご担当者部署

所在地<<請求書送付先>>

電話番号

Fax 番号

支払方法>銀行振り込み>請求書を送付いたします。

個人様の場合、原則、銀行の 7 営業日以内

法人様の場合 既定の振り込み日が有る際は、お振込み日を記入して下さい

例(翌月の 10 日)等 ()

家族葬ソエルテ会館

〒800-0017 福岡県北九州市門司区

永黒 1-2-9

電話 093-982-2434