

ご注文書

JAえちご上越 セレモニーホールフローリア 行き

年 月 日

ご葬家名： _____ 様への御供物

この度はJAをご利用頂き、誠にありがとうございます。

※故人名 _____ 様

必要事項をご記入いただきFAXにて返信ください。FAX到着後確認の電話を致します。

連絡が無い場合は、大変恐れ入りますが念の為、ご一報をお願い致します。

種類	価格	種類	価格	種類	価格	種類	価格
H-01 (生花)	23,100円	★M-01 (フルーツ)	16,200円	★M-03 (缶詰)	16,200円	H-03 胡蝶蘭	22,000円
H-02 (生花)	17,600円	★M-02 (フルーツ)	10,800円	★M-04 (缶詰)	10,800円		

★印の付いている商品は軽減税率の対象商品となります。

注) 1基(税込価格)での表示となっております。

注) 胡蝶蘭(鉢植)の取扱いは3月~12月。手配の都合上、造花でお供えし、後日お届けの商品です。

種類	名札	電話番号	金額	数量	
例) ※連名の 記入例	H-02 (生花)	ひすい いちろう 翡翠 一郎	025-552-9245	17,600円	1基
		やまだ みどり 山田 緑	025-552-9285		

※生花・胡蝶蘭・花輪をご寄贈の場合ひすい会会員様は会員値引きががございます。

会員確認の為、電話番号(連名の場合はそれぞれ)をご記入ください。

(連名の場合は個々が会員様でないと値引きの対象外となります。)

種類	名札 (ふりがな)	電話番号	金額	数量
— ()		(必須)		
連名の場合		(必須)	円	基
種類	名札 (ふりがな)	電話番号	金額	数量
— ()		(必須)		
連名の場合		(必須)	円	基

【ご請求先】ご精算方法 (お振込み・支店支払い・来館支払い)

住所	〒 _____		
請求名	※請求名と請求書送付先名が異なる場合はご記入下さい		
電話番号		担当者様	
請求書の日	葬儀終了後	ご入金予定日	年 月 日

□JAえちご上越 (セレモニーホールフローリア)
〒941-0052 新潟県糸魚川市南押上1-14-8

TEL 025 (552) 9245

FAX 025 (553) 2280

JA使用欄		
ひすい会確認欄	FAX確認者	FAX送付者
会員コード記入		
—		
非		