

# 生花注文書

# FAX 096-345-6417

注文日 月 日

注文者 様

(株)エーコープ熊本 メモリアル事業部  
 JA 葬祭くまもと・メモリアルホール高平  
 〒860-0085 熊本市北区高平2丁目25-57 (代) 096-341-6600

弊社担当 ☎ 096-341-6600

通夜葬儀用	喪家名	家届
	通夜 月 日 時 分	
	葬儀 月 日 時 分	



16,500 円



22,000 円



27,500 円

御依頼主 (ご請求書の 送付先住所)	ご氏名					様
	ご住所					
	お電話	※(折り返し確認のお電話番号) ➡				
お届け先	斎場	名称		電話		
		住所				
	その他	名称		電話		
		住所				
支払方法 を選び○	現金	通夜で支払 ・ 葬儀で支払				
	振込	肥後銀行 三郎支店 普通 261925 <small>ジエイエイ</small> JA 葬祭くまもとメモリアルホール高平				

注意：他社の斎場によっては生花の金額と規格が異なる場合がございます。

ご注文内容 (当社の規格)				名 札	
生花	1 段 16,500 円	×	本	御芳名・御社名は「たてがき楷書」ではっきりと。	
	2 段 22,000 円	×	本		
	焼杉 27,500 円	×	本		
<b>弊社記入欄</b>					
発注先					
花・古・春・[ ]					
<input type="checkbox"/> 施行斎場に発注					
<input type="checkbox"/> FAX 済 <input type="checkbox"/> 未確認 <input type="checkbox"/> 確認済					
入力	計上	発行	入金	葬儀	
管理番号					