供 花 ・ 供 物 承 り 書

お届け先場所　　お届け先様ご住所

長浜・高月・山東・浅井 ホール／ご自宅:

喪主様・ご当家様氏名

様

通夜　月　日　時　分／葬儀式　月　日　時　分

御依頼主様ご住所

〒　　ー

都・道・府・県　　市・町・村

TEL

請求書宛名　　ご担当者様

生花スタンド　10,800円(一基)／21,600円(一対)
ダルマ生花　14,800円(一基)／29,600円(一対)
盛り籠　乾物12,800円／盛り籠　果物12,800円
盛り籠　ミックス9,800円　榊　6,980円(一対)※榊のお飾りはご自宅葬のみとなります
※価格は全て消費税別の価格になります

商品名	数量	単価	札名

※記入例 生花スタンド	一対	21,600円	株式会社 ○○○○○○ 代表取締役社長 ○ ○ ○ ○ ※個人様の場合は個人名をお書きください。

◇メモリアルフローラ長浜ホール
〒526-0015
滋賀県長浜市神照町888-2

◇メモリアルフローラ浅井ホール
〒526-0244
滋賀県長浜市内保町394

◇メモリアルフローラ高月ホール
〒529-0241
滋賀県長浜市高月町1616

◇メモリアルフローラ山東ホール
〒521-0222
滋賀県米原市天満1024

TEL 0120-41983-1
FAX 0749-63-1045

ハマリビングフローラ