

拝啓、下記の通り送信致しましたのでよろしくお願い致します

FAX受信後、確認の電話を当方よりさせていただきます。確認電話無き場合は、お手数ではございますが、お電話お願い致します。尚時間外・土・日・祭日の場合は翌日となる場合があります。

お供え品ご注文書

近江八幡市上田町1310-1

グリーン近江農業協同組合

くらし相談課(葬祭メモリアル)

TEL 0748-38-1194

FAX 0748-38-1199

担当

ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

品目に丸印を	1基の税込価格	品目に丸印を	1基の税込価格	お札名	数量	金額
供花 A	¥11,000	胡蝶蘭鉢	¥22,000		対 基	円
供花 B	¥16,500		¥44,000			
供花 C	¥22,000					
壁掛花	¥6,600					
				お札名	数量	金額
供花 A	¥11,000	胡蝶蘭鉢	¥22,000		対 基	円
供花 B	¥16,500		¥44,000			
供花 C	¥22,000					
壁掛花	¥6,600					

※ 基又は対に丸印をお願い致します。

供花 A 1対
¥ 22,000円(税込)



供花 C 1対
¥ 44,000円(税込)



壁掛花 1対
¥ 13,200円(税込)



胡蝶蘭 1基
¥ 22,000(税込)



胡蝶蘭鉢 1基
¥ 44,000(税込)



種類	1籠の税込価格	お札名	数量	金額
菓子・乾物 果物・飲物	¥11,000		籠	円
菓子・乾物 果物・飲物	¥11,000		籠	円



生花・盛籠について、季節により内容が異なる場合があります。

お届け先 グリーンホール日野 グリーンホール近江八幡 グリーンホール能登川

家

ご請求先

〒 _____
住所 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

氏名・名称 _____

(ご担当様 _____)

振込

ホール支払

上記いずれかに○をお願いします。