

(株)JAアシスト 行

FAXご注文用紙 (JAアシストホールなごみ用)

FAX 番号 0740-25-8195

フリガナ お名前 (社名)		フリガナ ご担当者	
ご住所	〒	TEL () -	FAX () -

喪主お名前	御通夜	お葬儀	式 場	
	月 日	月 日	なごみ新旭ホール	なごみマキノホール

品 番	品 名	単位	単 価	品 番	品 名	単位	単 価
01	スタンド生花 (大)	対	40,000	05	小生花	基	6,000
02	スタンド生花 (中)	対	30,000	06	枕花 (自宅持帰用)	基	10,000
03	スタンド生花 (小)	対	20,000	07	菓子盛籠	個	10,000
04	しきび盛 (学会用)	対	20,000	08	果物盛籠	個	15,000

(消費税込)

品 番	品 名		札 お 名 前
		数量 ----- 金額 円	
		数量 ----- 金額 円	
		数量 ----- 金額 円	

お支払い方法 < 現金 ・ 振込 >

どちらかに○をしてください。現金払いの場合はスタッフにその旨申し出てください。お振込は、後日請求書をお送りします。

ご注文ありがとうございます。

JA アシストホール なごみ

〒520-1501 滋賀県高島市新旭町旭 1960-1
TEL:0120-01-8194 Fax:0740-25-8195