

敬供

組合員の皆さまへ

生花・盛籠・花環飾り承ります

生花



22,000円(税込)

※花の種類・色等は季節により異なります。



16,500円(税込)



11,000円(税込)

枕花



5,500円(税込)・11,000円(税込)

※写真は11,000円(税込)

盛籠



21,600円(税込)

※写真の飾り・乾物等は例です。



16,200円(税込)



10,800円(税込)

花環



16,500円(税込)



11,000円(税込)

一基から承りますので、お気軽にご注文下さい。

故人のご冥福をお祈り申し上げます

生花・盛籠・花環の注文
葬祭のことなら

JAしまね雲南葬祭センター

〒690-2404 島根県雲南市三刀屋町三刀屋1129-5

虹のホール まごころ/だいとう/やすらぎ

JA 各支店でもお受け致します。
(但し各支店については土・日・祝お休み)

年中無休

TEL ☎ 0120-246-288 FAX (0854) 42-0852

生花・盛かご・花環・枕花 注文書

注文品目

電話:0120-246-288

FAX:0854-42-0852

品名	形式	単価(税込)	本数	金額	名札へ記載するお名前
生花	2段特上	22,000		円	※楷書体で分かりやすくご記入下さい
	2段	16,500		円	
	1段	11,000		円	
盛かご	乾物1	21,600		円	
	乾物2	16,200		円	
	乾物3	10,800		円	
花環	大型	16,500		円	
	小型	11,000		円	
枕花				円	
合計金額				円	
お届け先	ご住所又は 葬儀場名 (該当に○)	まごころ だいとう やすらぎ つつじ			
	宛名又は ご葬家名	様			
お届け日時		月 日 時頃			

様

※ご住所(又は葬儀場名)、お届け先のお名前、お届け日をご記入ください。

ご依頼者(お支払者)様

ご住所	〒
お名前	
電話番号	
お支払方法	現金 : 振込 (お振込み予定日 月 日頃)

※代金お支払者となる方のご住所、お名前、電話番号、お支払方法をご記入ください。

お財布カード 利用欄	有	名義	
	無	電話番号	カード番号

葬祭センター 使用欄	受付日		受付区分	<input type="checkbox"/> ご葬家 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他()			製造	配達	処理欄
	年 月 日								
	受注者	FAX送信	名札作成	名札チェック	請求書作成	検証			
	備考								

電話:0120-246-288

FAX:0854-42-0852

JALまね雲南葬祭センター (2019/10/1)

生花・盛かご・花環 注文書

電話:0120-946-288 FAX:0854-42-0852

注文品目

品名	形式	税込価格	本数	金額	名札へ記載するお名前
生花	2段特上	22,000円	1		雲南吉朗 うんなんきちろう 吉の字について本当は下の方が長い 飯南恵子 いいなんけいこ 恵の字は下にムがつく
	2段	16,500円			
	1段	11,000円			
盛かご	乾物1	21,600円	2		
	乾物2	16,200円			
	乾物3	10,800円			
花環	大型	16,500円			
	小型	11,000円			
枕花		円			
合計金額				円	

※楷書体で分かりやすくご記入下さい

ご希望の生花・盛かご・花環・枕花に数量・金額および合計金額をご記入下さい。
1で1基、対の場合は2とご記入下さい。別々の方の場合は、その旨お伝え下さい。
生花は製作時間がかかりますので、お届け時間等ご考慮願います。

お届け先	ご樹葬又は葬	まごころ だいとう やすらぎ つつじ
	宛名又は	雲南太郎 様
お届け日時	葬儀までに 月 日 時頃	

お届け先をご指定ください。
式場またはご自宅の指定になります。
お名前部分はご葬家様宅のお名前をご記入下さい。
お届けの時間は納棺・通夜・葬儀開始時間等をご考慮下さい。

※ご住所(又は葬儀場名)、お届け先のお名前、お届け日をご記入ください。

ご依頼者様(お支払者)様

ご住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 雲南市〇〇町～		
お名前	雲南吉朗		
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
お支払方法	<input checked="" type="radio"/> 現金 : <input type="radio"/> 振込 (お振込み予定日 月 日頃)		
お財布カード利用欄	有・無	名義	
		電話番号	カード番号

※代金お支払者となる方のご住所、お名前、電話番号、お支払方法をご記入ください。

お支払いされます方のお名前をご記入ください。
特に口座振込の方は住所電話番号の記入をお願いします。
お財布カードをお持ちの方はご記入ください。

葬祭センター使用欄	受付者	受付日	FAX送信者	サ・石・高・ふ・板 ()
		月 日		
	名札作成者	チェック	伝票起票者	管理者検証
	備考			

JALしまね雲南葬祭センター

○お名前等の漢字に間違いが有りませんように、楷書でご記入下さい。
○例えば「恵と恵」「崎と崎」「己と巳」といったように、間違い間違い易い漢字などは特にご注意頂きご記入下さい。