

様

## 供花・供物注文書

セレモニーホール野村 行  
FAX (0894) 72-1991

家

- ご記入後、返信の程お願い致します。折り返し、確認のご連絡をします。
- 連絡のない場合は、お手数ですが、ご確認の連絡をお願い致します。

通夜	月 日	午後 時 分	通夜会場	
葬儀	月 日(午前・午後)	時 分	葬儀会場	

商品名	価格	商品名			商品名				
		数量	基	合計	円	数量	基	合計	円
生花スタンド1段	<input type="checkbox"/> 11,000円 <input type="checkbox"/> 16,500円								
生花スタンド2段	<input type="checkbox"/> 22,000円 <input type="checkbox"/> 33,000円								
生花 枕花	<input type="checkbox"/> 16,500円								
生花 白かご盛	<input type="checkbox"/> 11,000円 <input type="checkbox"/> 16,500円								
生花 ダルマかご	<input type="checkbox"/> 16,500円 <input type="checkbox"/> 22,000円								
胡蝶蘭(鉢)3本立て	<input type="checkbox"/> 22,000円								
盛かご	<input type="checkbox"/> 10,800円								
弔旗	<input type="checkbox"/> 11,000円 <input type="checkbox"/> 13,200円								

※上記価格は、1基の価格です。  
※上記価格は、税込価格です。

※名札は縦書きです

※名札は縦書きです

通夜会場  
・  
葬儀会場

通夜会場  
・  
葬儀会場

※必ずご記入下さい	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 葬儀会場で支払い	<input type="checkbox"/> ご当家で支払い(別領収: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要)	
		<input type="checkbox"/> 通夜会場で支払い	<input type="checkbox"/> お振込み(以下に、ご請求先をご記入ください)	
		お支払い予定日	月 日	請求書 要・不要
請求書送付先	住所〒			
	電話	-	-	FAX - -
	氏名(会社名)			
様 担当 様				
<small>ご提供頂きました氏名などの個人情報は、商品提供に関するご連絡以外には使用致しません。 詳細につきましては弊社ホームページ<a href="https://sunlead.net/company/privacy.html">https://sunlead.net/company/privacy.html</a>をご参照いただいた上でお申込みください。</small>				
振込先	・伊予銀行 八幡浜支店 普通 1827207 (株)サンリード <small>(銀行振込の場合はその受預証を領収書にかえさせていただきます。)</small>			

当社 記入欄	注文確認	発注	転記	名札作成	名札確認
	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:



供花のご注文  
HPから行えます。  
左記のQRコードを  
お読み込みください。

電話 (0894) 72-1990  
弊社担当 ( )