

様

供花・供物注文書

セレモニーホール内子 行
FAX (0893)44-7444

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
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
吊旗	<input type="checkbox"/> 11,000円
	<input type="checkbox"/> 13,200円

※名札は縦書きです

商品名		数量	基	合計	円
お名札					
お届け					

※名札は縦書きです

商品名		数量	基	合計	円
お名札					
お届け					

※上記価格は、1基の価格です。
※上記価格は、税込価格です。

※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https://sunlead.net/company/privacy.html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 1817786 (株)サンリード ・愛媛銀行 八幡浜支店 普通 1995539 (株)サンリード <small>(銀行振込の場合はその受領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 (0893) 44-6444
弊社担当 ()