

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						
生花スタンド1段	<input type="checkbox"/> 11,000円	数量	基	合計	円	お名札	お届け				
	<input type="checkbox"/> 16,500円										
生花スタンド2段	<input type="checkbox"/> 22,000円	数量	基	合計	円	お名札	お届け				
	<input type="checkbox"/> 33,000円										
生花 枕花	<input type="checkbox"/> 16,500円	※ 名 札 は 縦 書 き で す			通夜会場 ・ 葬儀会場						
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。

※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)
請求書送付先	お支払い予定日		月 日
	住所		
振込先	電話	- -	FAX - -
	氏名(会社名)		
様 担当 様			
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。			
振込先 ・伊予銀行 八幡浜支店 当座 2032526 (株)サンリード ・愛媛銀行 八幡浜支店 当座 186508 (株)サンリード (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。)			

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) 24-1122
弊社担当 ()