

様

供花・供物注文書

セレモニーホール吉田 行
FAX (0895)52-4445

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 |
| | <input type="checkbox"/> 16,200円 |

※上記価格は、1基の価格です。
※上記価格は、税込価格です。

| 商品名 | | |
|-----------|---|------|
| 数量 | 基 | 合計 円 |
| お名札 | | お届け |
| ※名札は縦書きです | | 通夜会場 |
| | | 葬儀会場 |

| 商品名 | | |
|-----------|---|------|
| 数量 | 基 | 合計 円 |
| お名札 | | お届け |
| ※名札は縦書きです | | 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、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 1822604 (株)サンリード (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。) | | | |

| | | | | | |
|-------|------|----|----|------|------|
| 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 (0895) 52-4441
弊社担当 ()