

様 供花・供物注文書

セレモニーホール保内 行

FAX (0894) 29-4422

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 |

●供花・供物価格表 ●金額は全て1基のお値段です。(価格は税込みです。)

| | | | | | | | | |
|----|----------|--------------------|---------|--------------------|---------|-------|-------------------|---------|
| 生花 | 生花スタンド1段 | ¥11,000 ¥16,500 | 生花白カゴ盛 | ¥11,000 ¥16,500 | 盛力ゴ | 果物盛 | ¥6,480 ¥10,800 | |
| | 生花スタンド2段 | ¥22,000 ¥33,000 | 生花ダルマかご | ¥16,500 ¥22,000 | | ミックス盛 | ¥6,480 ¥10,800 | |
| | 枕花 | 生花 | ¥16,500 | 胡蝶蘭(鉢) 3本立て | ¥22,000 | 弔旗 | ¥13,200 | ¥11,000 |
| | | | | | | | ¥8,800 | ¥6,600 |

| | | | | |
|--------|----|-----|----|--|
| 商品名 | 数量 | 基・対 | 合計 | 円 |
| 名札のお名前 | | | | お届け先 <input type="checkbox"/> 通夜会場 <input type="checkbox"/> 葬儀会場 |

| | | | | |
|--------|----|-----|----|--|
| 商品名 | 数量 | 基・対 | 合計 | 円 |
| 名札のお名前 | | | | お届け先 <input type="checkbox"/> 通夜会場 <input type="checkbox"/> 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 | | |
| | ※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。 | | |
| 振込先 | ・伊予銀行 八幡浜支店 普通 1781503 (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 |
| | / | / | / | / | / |
| | : | : | : | : | : |



商品の詳細は
ホームページを
ご覧ください。

電話 (0894) 29-4411

弊社担当 ()