

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
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

※名札は縦書きです

商品名		数量	基	合計	円
お名札					
お届け					

通夜会場
・
葬儀会場

※名札は縦書きです

商品名		数量	基	合計	円
お名札					
お届け					

通夜会場
・
葬儀会場

※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	- -
	振込先	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> ・伊予銀行 八幡浜支店 普通 1827207 (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) 72-1990
弊社担当 ()