

様

# 供花・供物注文書

セレモニーホール八幡浜 行

FAX (0894)24-0019

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

商品名		数量	合計	基	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	合計	基	円
お名札					
お届け					

※名札は縦書きです

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
		氏名(会社名) 様 担当 様	
	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
	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:



商品の詳細はホームページをご覧ください。

電話 (0894) 24-1122

弊社担当 ( )