

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。

※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

※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
	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:



商品の詳細は
ホームページを
ご覧ください。

電話 (0895) 52-4441
弊社担当 ()