

ウイングホールひみ 供花注文書

依頼日 年 月 日

ウイングホールひみ 宛			
〒935-0063			
富山県氷見市加納304			
TEL 0766-72-1144			
0766-73-1144			
FAX 0766-72-1138			
お名前		家	
通夜	月	日	時 分
葬儀	月	日	時 分

ご注文の方の住所・氏名(会社名)	
請求先	
住所 〒	
氏名(会社名)	
様	
担当者	様 受信連絡 必要・不要
TEL	
FAX	

供花 1基 11,000(税込) 1基 16,500(税込) セレスタ 1基 5,000(税込)
 【生花】 1対 22,000(税込) 1対 33,000(税込) 【造花】

※品物 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をお書きください				金額	名称
供花【生花】	<input type="checkbox"/>	1基	<input type="checkbox"/>	¥	
セレスタ【造花】	<input type="checkbox"/>	1対	<input type="checkbox"/>		
※品物 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をお書きください				金額	名称
供花【生花】	<input type="checkbox"/>	1基	<input type="checkbox"/>	¥	
セレスタ【造花】	<input type="checkbox"/>	1対	<input type="checkbox"/>		
※品物 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をお書きください				金額	名称
供花【生花】	<input type="checkbox"/>	1基	<input type="checkbox"/>	¥	
セレスタ【造花】	<input type="checkbox"/>	1対	<input type="checkbox"/>		

お支払方法 《請求書送付》 <input type="checkbox"/> ・ ホールにてお支払い 《通夜時》 <input type="checkbox"/> ・ 《葬儀時》 <input type="checkbox"/>
--