

注文伝票

FAXで送信して下さい

お届け日	月	日	() AM・PM	時
届け先 ご住所	〒			
社名・店名 お名前				様
TEL			携帯	
ご注文主 ご住所	〒			
社名・店名 お名前				様
代表 TEL			緊急連絡先 携帯	
商品	アレンジ・花束・スタンド花・鉢物()			
商品番号		内容		
税込金額		円	内訳	
用途	開店・周年・お誕生日等()			
支払方法	来店払い・代金引換・振込み(三井住友銀行)			
配達報告	不要・受領票をFAX. 受領票を郵送			
名札 カード				