

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					