

祝いスタンド生花 注文書

令和 年 月 日

【ご注文者様】

住所 〒			
会社名	ご担当者	様	
TEL	FAX		

【納品】

日時	月	日	時
住所 〒			
名前	様	TEL	

☐の中に✓を入れてください ※全て税込み表記です

☐ ¥16,500 〈1段〉

☐ ¥22,000 〈1段〉 ☐ ¥22,000 〈2段〉

☐ その他(¥22,000以上) ¥ _____ 〈1段・2段〉

名札 例： 祝開店 株式会社華蓮 代表取締役社長 華蓮花子

--

☆ご希望の方には納品完了のご連絡を致します 希望する ・ 希望しない

(納品した商品の画像をご希望される場合はメールアドレス等を備考欄にご記入ください。)

【お支払い方法】 どちらかに○をつけてください。

* ご来店 (現金/クレジット・PayPay・その他電子マネー可)

* お振込 (後日ご請求書をお送りいたします。)

※お振込みの場合、振込手数料はお客様ご負担となりますのでご了承の程お願い申し上げます。

備考 (ご請求書の宛先が上記と異なる場合はこちらにご記入ください)

色合いのご指定がございましたらこちらにご記入ください

FAXが届き次第、ご注文確認のご連絡を致します。お電話がない場合はお手数ですがご連絡ください。

【FAX送り先】

048-578-8712



株式会社 華蓮

〒361-0075 埼玉県行田市向町8-11

TEL 048-577-8769