

# FAX ご注文承り伝票

年 月 日

\*下欄に必要な事項をご記入下さい。

\*折り返し山下よりご確認のお電話をさせていただきますのでよろしくお願い致します。

①お届け日	月 日 ( 曜日 )	AM PM
-------	------------	----------

②お届け先	ご住所 〒	
	お名前(会社名)  様	TEL  - -

③お贈り主名 (札名)	様
----------------	---

④商品名	ご用途	生花	鉢物	ご予算
各項目について A. B. C. D. . の アルファベットを ○で囲んでお選 び下さい。	A お誕生日御祝	A スタンド装花	A 蘭 鉢	円  *配達料は 別途申し受けます
	B 御 祝	B アレンジメント	B 花 鉢	
	C お 見 舞	C 花 束	C 観 葉 鉢	
	D 御 供	D 供 花	D そ の 他	
	E 葬 儀	E そ の 他	( )	
	F 季 節 行 事	( )		
	G そ の 他	( )		

⑤メッセージ カード	
---------------	--

⑥ご注文主 (ご請求先)	ご住所		
	お名前(会社名)		
	種 別	ご担当	部 課 様 内線
・ 社 用	TEL	06-6947-1933	FAX 06-6947-7228
・ 私 用			

受付印

受付No.	
-------	--