

FAX: 054-354-1187 \*

配達時間

有限会社花のナカムラ

御中

送信

佐川ヒューモニー株式会社 生花発注書

受付関連の情報			
注文番号 お届け日	260320974 3/4 (お通夜18時)	お届け時間帯	午後
商品の情報			
商品コード サイズ/色彩		用途 形態	供花 供花スタンド1段
単価	17,000円	(消費税 1,700円)	税込み価格 18,700円
数量	1		
合計金額	17,000円	(消費税 1,700円)	税込み価格 18,700円
お届け先の情報			
会社名 役職名	鈴木 明美 様		
氏名	鈴木 明美 様		
住所	〒424-0866 静岡県静岡市清水区船越 3丁目1 4-1 ファミリーホール船越		
電話番号	0543551411		
送り主情報			
会社名 役職名	天竜病院 子どものこころのケアセンター ↓と"		
氏名			
住所	〒		
電話番号	【個人情報保護の為、送り主個人情報は明示致しません】 ※個別に必要な場合は弊社までご連絡をお願いします。 ご注文者に確認の上ご回答致します。		
故人名	鈴木 朋成 様		
名札 (立札)			
立札	縦 用途名 供花		
贈り主会社名	天竜病院 子どものこころのケアセンター		
贈り主役職名			
贈り主名			
備考	担当 喜多 ※持込料1基1100円(税込)別途お支払いします。 ㊦		
・発注に関するお問い合わせ TEL: 03-3496-4187 FAX: 03-5458-7183 ・請求に関するお問い合わせ TEL: 0570-04-8787 FAX: 03-5635-2081			
※配達完了次第、お電話をお願い致します。また生花画像もいただけますようお願い致します。			
請求先名	佐川ヒューモニー株式会社	郵送先	〒136-0075 東京都江東区新砂1丁目8番2号SGHビル新砂II 5階 佐川ヒューモニー(株)宛 メールアドレス:hana@humony.co.jp