

お祝い (お客様控え)

お申込み時間 8 年 月 日 時 分

ご注文主
かどまクリニック

ご連絡先情報 必ずご記入下さい。
お名前 かどまクリニック
お電話番号 054-266-9864
携帯電話番号

お客様は本線枠内のみご記入下さい。

お住所 〒421-2114 葵区安倍口新田575-1	品名 1.アレンジメント (花器付盛花) 2.花 束 3.花籠・スタンド花 4.鉢 物 5.その他 ()
お届け先 (フリガナ) hana cocchi 様 ☎ 054-297-3731 携帯TEL	用途 1.事務所・開店祝い 2.開院・竣工祝い 3.就任祝い 4.出産祝い 5.誕生日 6.母の日 7.敬老の日 8.その他お祝い
ご注文主 住所 〒420-0001 葵区井宮町134-1 (フリガナ) かどま お名前 かどまクリニック 様 ☎ 054-266-9864 携帯TEL	配達日 4月15日(水) 10:00以降にお届け お祝い致します
品名 胡蝶菜蘭 : 900428 数量 /	花代 (税別) 33000 円 負担配達料 贈答費

■花のナカムラ

清水区上1-6-14
TEL.054-351-1187 FAX.054-354-1187

弊社からの確認のお電話をさせて頂いてから正式なご注文完了とさせていただきますので「ご連絡先情報」は必ずご記入下さいます様にお願ひ申し上げます。お申込みFAX番号は 054-354-1187 です。

記入サンプル

お祝い (お客様控え)

お申込み時間 2020年 4月 1日 16時 5分

ご注文主
株式会社〇〇商事
代表取締役 清水花男

ご連絡先情報 必ずご記入下さい。
お名前
お電話番号
携帯電話番号

お客様は本線枠内のみご記入下さい。

お住所 〒424-0820 静岡県静岡市清水区〇〇町〇-〇 〇〇〇株式会社	品名 ①アレンジメント (花器付盛花) 2.花 束 3.花籠・スタンド花 4.鉢 物 5.その他 ()
お届け先 (フリガナ) ナカムラ ハナコ 中村花子様 ☎ 054-351-1187 携帯TEL 090-1234-567〇	用途 1.事務所・開店祝い 2.開院・竣工祝い ③就任祝い 4.出産祝い 5.誕生日 6.母の日 7.敬老の日 8.その他お祝い
ご注文主 住所 〒424-0820 静岡県静岡市清水区〇△町〇-△ (フリガナ) 株式会社〇〇商事 代表取締役 清水花男 様 ☎ 054-123-456〇 携帯TEL 080-9876-543〇	配達日 4月11日(土) 16時頃まで
品名 数量 1	花代 (税別) 15,000 円 負担配達料 贈答費

こちらには、御発注担当者様のご連絡先をお書きください

■花のナカムラ

清水区上1-6-14
TEL.054-351-1187 FAX.054-354-1187

弊社からの確認のお電話をさせて頂いてから正式なご注文完了とさせていただきますので「ご連絡先情報」は必ずご記入下さいます様にお願ひ申し上げます。お申込みFAX番号は 054-354-1187 です。