

お祝い (お客様控え)

お申込み時間 年 月 日 時 分

ご注文主
静岡市清水医師会
会長 竹内康史

内覧会：4月4.5日

ご連絡先情報 必ずご記入下さい。
お名前 大石
お電話番号 345-2919
携帯電話番号

お届け先
住所 〒 424-0886 静岡市清水区草薙1306-39
お名前 (フリガナ) (うさぎないか) 様
うさぎ内科
☎ まだ不明です 携帯TEL

ご注文主
住所 〒 424-0053 静岡市清水区渋川2丁目12番1号
お名前 (フリガナ) (シズオカシシミズイシカイ) 様
静岡市清水医師会
☎ 345-2919 携帯TEL

配達日 月 日 ()

品名	数量	花代 (税別)	16,000 円
胡蝶蘭	1	負担配達料	円
		送料	円

品種
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 ()

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

■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い申し上げます。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

お届け先
住所 〒 424-082〇 静岡県静岡市清水区〇〇町〇-〇
〇〇〇株式会社
お名前 (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

ご注文主
住所 〒 424-082〇 静岡県静岡市清水区〇△町〇-△
お名前 (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	花代 (税別)	15,000 円
	1	負担配達料	円
		送料	円

品種
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 ()

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

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い申し上げます。お申込みFAX番号は 054-354-1187 です。