

Flower Order Sheet

受付日

ご発注者様

〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10 ラクシスフロント2階



TEL/FAX 045-264-8987

営業時間 (月~金) 10:00 ~ 19:00

(土日祝) 10:00 ~ 17:00

会社名 / 施設名	TEL ()		
ご担当部署	ご担当者 氏名	様	FAX ()
ご請求書 〒 送付先			

* 請求書ご希望のお客様へ 初回のお取引は振込後のお届けとなります。

お届け希望日 月 日 () 曜日	お届け希望時間帯 ※胡蝶蘭など合計 160cm 以上の サイズが大きい商品は、時間指定 ができない場合がございます。	午前中・13時~16時 17時~19時・18時~19時
----------------------	---	--------------------------------

お届け先 ご住所	TEL ()
会社名 / 施設名	
お名前	様

ご予算 / 個数	円 (送料・消費税別途) ×	個
----------	------------------	---

商品	アレンジメント・スタンダード (長めの花束) ・ラウンド (短めのブーケ) 胡蝶蘭・観葉植物・プリザーブドフラワー その他 ()
----	---

お色合い / イメージ

ご用途	開店 / 開業祝 ・記念日・お誕生日・周年祝い・送別 ・お供え・お見舞い
-----	--------------------------------------

ご名義記入欄	お名札・メッセージカード 要 ・ 不要

その他・ご要望

お支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> その他	* 振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。
振込先口座	横浜銀行 港北ニュータウン南支店 (普通) 6127721 力) ナカザワ	

▼注文用紙が到着次第、必ず電話をさせていただきます。
当社より連絡がない場合はご一報ください。

HANAKURA 担当者