

# 生花注文票(お祝い) P. /

## 【注文主】

ご担当者様:

TEL

FAX

## 【申込先】

株式会社テイハナ

TEL 03-3357-1187

FAX 03-3357-0087

※ FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。

※ ご連絡先を必ずご記入ください。

※ 当社より確認の電話がない場合は未着信のおそれがありますので、ご連絡ください。

(受付時間 8:30~18:00)

お届け日	月	日( )	お届け時間	AM・PM	:
お届け先			住所 〒		
様			TEL		

品 種	アレンジメント(AR)・花束(BK)・鉢物(HT)・スタンド花(ST)	商品番号	—
-----	-------------------------------------	------	---

用 途	祝 [ 開店・就任・移転・その他( ) ]・誕生日・お見舞・その他( )
-----	--------------------------------------

名 札	祝木札・葉書カード・名刺カード
-----	-----------------

札 名	(ふりがな)	生 花	単 価	金額(税込)
		基 @		¥
請求書 郵送先	住所 〒 会社名 担当者	部署名	領収書送付 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 領収書名	
備 考				