

# 生花 注文書

必要事項をご記入の上FAXにてご注文下さい。

## FAX 028-648-8374

|       |   |   |  |
|-------|---|---|--|
| 配送希望日 | 月 | 日 | <input type="checkbox"/> 時間指定なし<br><input type="checkbox"/> 午前 (9時~12時)<br><input type="checkbox"/> 午後 (12時~18時) |
|-------|---|---|--|

|      |      |    |     |
|------|------|----|-----|
| お届け先 | ふりがな | 住所 | TEL |
|      | お名前  |    |     |

| 品名 |    | 単価           |
|----|----|--------------|
| 生花 | 1基 | 11,000円 (税込) |
|    | 1基 | 16,500円 (税込) |
|    | 1基 | 22,000円 (税込) |

|     |  |
|-----|--|
| ご用途 | <input type="checkbox"/> お祝い<br><input type="checkbox"/> 開店祝い<br><input type="checkbox"/> お見舞い<br><input type="checkbox"/> お供え<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|-----|--|

|         |  |
|---------|--|
| ご希望の色合い | <input type="checkbox"/> ( ) 色系<br><input type="checkbox"/> おまかせ |
|---------|--|

| 品番 | 金額 | 数量 | <input type="checkbox"/> 名札 または <input type="checkbox"/> メッセージカード | 送り主・ご請求書先(ご連絡先を必ずご記入下さい) | 備考欄  |
|----|----|----|---|--------------------------|------|
| 1  |    |    | 名札またはメッセージカードに記載する内容  | 〒 -                      | ふりがな |
|    |    |    |   | TEL ( ) -                | 電話番号 |
|    |    |    |   | メールアドレス @                |      |
| 2  |    |    | 名札またはメッセージカードに記載する内容  | 〒 -                      | ふりがな |
|    |    |    |   | TEL ( ) -                | 電話番号 |
|    |    |    |   | メールアドレス @                |      |
| 3  |    |    | 名札またはメッセージカードに記載する内容  | 〒 -                      | ふりがな |
|    |    |    |   | TEL ( ) -                | 電話番号 |
|    |    |    |   | メールアドレス @                |      |

上記ご注文に関することは

## 有限会社 千草園

本店 / 〒320-0857 栃木県宇都宮市鶴田2丁目6-19

### TEL 028-648-8373

○銀行振込○  
 【お振込先】 足利銀行 一条町支店 普通 3046287 名義人：有限会社千草園 (チグサエン)  
 ※恐れ入りますが、振込手数料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。