



# FAXご注文用紙 (送信先) 049-293-5619

この用紙をプリントアウトし、必要事項を記入の上FAXを送信してください。  
折り返しご確認のお電話をさせていただきます。

※会場の都合により、ご注文をお受けできない場合がございます。※生花の内容は、季節によって変わる場合がございます。

## ■ご注文者様(ご担当者様)

ふりがな 氏 名	電話番号 ( ) ※午前8時～午後10時の間に連絡がとれる番号
-------------	------------------------------------

## ■ご注文

お届けするお品を○で囲み、右の空欄に数量をお書き添えください。

祝いスタンド[一段]	15,000円(税別)	個	アレンジ花 [S]	15,000円(税別)	個
祝いスタンド[二段S]	20,000円(税別)	個	アレンジ花 [M]	20,000円(税別)	個
祝いスタンド[二段M]	25,000円(税別)	個	アレンジ花 [L]	25,000円(税別)	個
祝いスタンド[二段L]	30,000円(税別)	個			

## ■名札(祝札)

①表書き(用途)	※祝開店、祝移転、など ご記入がない場合は「祝」一文字になります。	
②贈り主のお名前「○○より」の部分	③送り先のお名前「○○さんへ」の部分	

## ■お届け先

		配達日時	月	日( )	時	分頃
住 所	〒 -					
お届け先	※会社名、劇場・ホール名、ホテル・店名など					
イベント名	※イベント名・公演名・パーティー名・結婚式○△家など					
電話番号	( )					

## ■請求書郵送先

ご請求先名 (社名等)						
氏 名						電話番号 ( )
住 所	〒 -					

ご要望 お花の種類、色味、デザインのイメージなどご要望があればお聞かせください