FLO	O W	ΕR
FAX	ORD	ER
注	Ϋ́	聿
注	文	書

発注日				お届け	B	月	日(	曜)
	年	月	В	①午前	②午後	③指定	なしゅ	時頃

					i	※ご注文内容に	こうい しし) どめわん どください。			
		商品名	株数選択		色選択		単価(税込)			
胡雌	スタン	ダード ・ ハイグレード	3本・5本	白	ピンク	赤リップ	円			
蝶蘭	ミディ	胡蝶蘭 • 化粧蘭	2本・3本・5本	白	ピンク		円			
花	アレン	アレンジメント ・ 花束 ・ スタンド花( 一段 ・ 二段 )								
Ш	観葉植	物(	)	円						
他			∮550円	円						
		社配送エリア(東京23区/大阪市内/名古原 主文につきましては550円(税込)の配送			ご注文台	計金額	Ħ			
月	月途	御祝 ・ 誕生日 ・ 葬儀	・ お供え ・ その他	፱(			)			
柞	L種類	メッセージカード・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	立札 ( 紙札 · 木	:札 )	※木札のお耳	又扱いは15,000円	]以上のご注文よりとなります。			
+1	頭書き	祝 ・ 御祝 ・ 祝移転	· 祝 周年 ·	その他			)			
札内	送主名									
容	• メッセージ				W. ** 1		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
お客村	L <sup>最ご要望欄</sup>	   ※生花の色味ご希望、化粧蘭の絵柄・	文字などをご記入ください。		※法人	、名、代表者禄名、	メッセージなどをご記入ください。			
l t	5   ₹									
ま 届	<b>直</b> フリ	# +			<b>画</b> 红亚口					
Ä	け <b>先</b>				電話番号					
	₽	,,		126		※ご指定のない場合	tは空欄			
		,,		様		※ご指定のない場合	id空欄 <b>様</b>			
_	_   <del> </del>	,,		様		※ご指定のない場合				
14	〒 - - -	<b>、、</b> 対伝票に記載されるお名前をお書きください。		樣	受取担当					
こは刺主	〒 <b>大</b> ※送作				受取担当 ※ビル 電話番号					
刺	〒 <b>大</b> <b>※</b> 送作	寸伝票に記載されるお名前をお書きください。		様	受取担当 ※ビル 電話番号 FAX		様			
· 東 · 主	一 大 ( ※送付 E	寸伝票に記載されるお名前をお書きください。	お名前		受取担当 ※ビル 電話番号		様			
刺	一 大 ( ※送付 E	寸伝票に記載されるお名前をお書きください。	お名前	様	受取担当 ※ビル 電話番号 FAX		様			
· 東 · 主	<b>〒</b> ※送付 <b>※</b> ※	寸伝票に記載されるお名前をお書きください。	お名前	様	受取担当 ※ビル 電話番号 FAX 電話番号	/、マンションの場	株合は建物名までご記入ください。			
朝主 务注者	T	寸伝票に記載されるお名前をお書きください。	お名前	様	受取担当 ※ビル 電話番号 FAX 電話番号	/、マンションの場	様			
朝主 务注者	T	が伝票に記載されるお名前をお書きください。	お名前	様	受取担当 ※ビル 電話番号 FAX 電話番号	/、マンションの場	株合は建物名までご記入ください。			
朝 主	<b>・                                    </b>	が伝票に記載されるお名前をお書きください。		様 様	受取担当 ※ビル 電話番号 FAX 電話番号 FAX	/、マンションの場	株合は建物名までご記入ください。			
朝主   新注者   1]請求先	「	が伝票に記載されるお名前をお書きください。	お名前	様 様 様	受取担当 ※EII 電話番号 FAX 電話番号 FAX	/、マンションの場	株合は建物名までご記入ください。 異なる場合のみご記入ください。			

音羽建物株式会社 音/葉(管理)

TEL:03-3947-1151

【ご注文受付時間】10:00-16:00

《音羽建物記入欄》EC

(土日祝日除)

03-3947-1260