

令和 年 月 日 送信

花の藤商 ご注文受付表

必要事項を記入してFAXして下さい。折り返し確認のお電話をさせていただきます。

☆お届け先

お届け日時	令和 年 月 日	午前・午後	時まで
お届け先の名前			
住所			
TEL		携帯	

☆ご依頼主

お名前 会社名		担当者名	
住所		藤商会員 NO	
TEL		FAX	

☆ご注文の詳細

商 品	<input type="checkbox"/> 供花	<input type="checkbox"/> スタンド花	<input type="checkbox"/> アレンジ	<input type="checkbox"/> 花束
	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭	<input type="checkbox"/> 観葉植物	<input type="checkbox"/> その他()	
数 量		金 額	(税別)	
備 考				

☆札名・メッセージ (縦書きか横書きを選び、内容を記入してください)

縦書き

--

横書き

--

宜野湾本店 TEL: (098)897-8889 FAX: (098)897-8995	久茂地店 TEL: (098)862-7793 FAX: (098)862-7798
--	---

藤商担当