

カタログ商品ご注文用紙

※ご不明な点は未記入で結構です。確認のお電話の際にお伺いいたします。

お届け先	TEL	()	その他連絡先 (携帯番号等)	()
	ご住所	〒		
	法人名	様		
	部署名 [役職名]		お名前	様

※法人名・部署名[役職名]は法人様にお届けの場合のみ、ご記入ください。

ご注文主	TEL	()	FAX	()
	E-mail	@		
	ご住所	〒		
	法人名	様		
	部署名 [役職名]		お名前 [ご担当者]	様

※法人名・部署名[役職名]は法人の方のみご記入ください。※確認のお電話をさせていただきますので、必ず、ご注文主様のお電話番号をご記入ください。

商品	品番	品名	金額	お花代(税込)	送料(税込)	お支払い方法
					円	円

(例)y-300など (例)胡蝶蘭3本立(白)など ※当店からの無料配達地域では、集金(現金)、代金引換(現金)でのお支払いが可能です。

請求書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	備考
用途	1. お誕生日 2. お祝() 3. 開店祝 4. 発表会 5. 退職 6. お見舞 7. 季節行事() 8. 御葬儀 9. 御供() 10. その他()		
配達日	月 日 曜日 午前・午後 時 分頃		
メッセージ(カード・名札)			備考

FAX受信後、ご注文内容、お支払金額(送料を含みました金額)、お支払方法について確認のお電話を差し上げます。お電話でのご確認後、正式のご注文とさせていただきます。なお、お急ぎの場合、お電話ください。万一、当店より連絡がない場合、お手数ですが、当店までご一報ください。

【振込先】

みずほ銀行川崎支店 普通 1637665 (有)塚原生花店

当店は全国にお花をお届けします

有限会社 塚原生花店

〒210-0835 川崎市川崎区追分町 1-3

TEL 044-333-6640 FAX 044-271-6701

<http://www.tsukahara-seikaten.co.jp>

営業時間：9:00～21:00

定休日：日曜日(予約可・行事営業)