

# GARDEN shinbashi

## 注文用紙

**FAX 03-3580-2875** TEL 03-3580-2880/ 0120-166-087

配達日時	10時まで (+ ¥1050・一部お受けできない地域がございます)		
	月	日	曜日
お届け先	お名前・ふりがな		TEL ( )
	〒	ご住所 ビル名・マンション名もお書き下さい	
用途	お祝い ( ) 誕生日 お見舞い 送別 お悔み その他 ( )		
種類	胡蝶蘭・ブーケ・アレンジ・スタンド花・その他 ( )		
商品名	数量	ご予算 円	
ご希望	(花の種類、色合い、形状、大きさ、リボンの色等のご希望がございましたらお書き下さい)		
ご依頼主	お名前・ふりがな		TEL ( )
	〒	ご住所 ビル名・マンション名もお書き下さい	
注文担当者	様 所属		TEL ( )
メールアドレス	@		
お支払方法	請求書払い (法人のお客様のみ)	お宛名	支払い予定日 月 日
	銀行振込	手数料はお客様ご負担でお願い致します	
	ご来店	ご来店予定日 月 日	
カード 立て札	(札・カードに書くお名前又は会社名などを正確におかきください)		

FAX 受信後折り返し確認のお電話をさせていただきます。もし連絡がない場合はお手数ですが電話にてご連絡下さい。