



〒530-0041 大阪市北区天神橋3-10-30-801

有限会社 フラワーリキッドカンパニー

fax: (06)-6353-0081

## ご注文書

(お申し込み日 20 年 月 日)

お名前	様
ご住所	〒 -
お電話番号	- - (fax: - - )
ご希望お支払方法	1. 代金引換 2. NP 後払い
ご希望のお届け日時	月 日 - 時頃 (例 12-14 時頃)
ご注文商品名	
ご注文数	箱

弊社返信欄

20 年 月 日

様

ご注文下さり、誠に有難うございます。

ご注文品を下記の通り送付いたします。

お届け予定日	月 日 ( )		
ご注文商品名			
ご注文数	箱	商品単価	円
割引	円 ( )		
送料	円	ご注文金額合計	円

上記の商品は現在品切れのため、ご予約扱いとなります。

入荷予定 頃

上記の商品は現在お取扱しておりません。何卒ご了承下さいませ。