

東京祝花 FAX注文用紙

相談用電話番号はページ下に記載しています

FAX注文番号
050-5490-2764
(24時間送信可能)

お届け希望日

希望時間帯

令和 ○年 ○月 ○日 (○)曜日

- いつでも可 9:00~12:00 12:00~14:00
 14:00~16:00 18:00~20:00 他(10時~14時頃)

ご注文者様

注文者名 又は会社名	合同会社イレブンハート	担当者名(任意)	小池
携帯番号	090 (0000) 0000	会社電話番号	050 (5490) 2763
Email	support@tokyoiwaibana.com	(請求書希望者のみ) 会社HPのURL	https://tokyoiwaibana.com
ご住所	〒 370-0004 高崎市井野町106-12 ベルハウス井野I 101		

お届け先様

お届け先名	(院長) ○○○○ 様	電話番号	03 (0000) 0000
ご住所	〒 100-0000 東京都○○・・・ ○○ビル2F ○○○○クリニック		

※担当者の付かないお店等に贈る際は「お届け先名」に店舗名を入れてください。

※お届け先様ご住所には、マンション号室名やイベント会場名、ホール番号などすべてお書きください。

ご注文内容

① 生花スタンド花 (1段・2段) ② 生花アレンジメント ③ 胡蝶蘭

④ 観葉植物 ⑤ 小型スタンド花 ⑥ 造花スタンド花 (1段・2段) ⑦ 造花アレンジメント

⑧ バルーンスタンド花 (1段・2段) ⑨ バルーンアレンジメント ⑩ その他

※色合い:ミックス(おまかせ)|レッド系|ピンク系|イエロー・オレンジ系|ブルー・パープル系|ホワイト系|その他

商品名または商品番号	生花スタンド花 1段 または ① 1段		
色合い	ミックス×1、ホワイト系×1	要望	※おしゃれなスタンド台希望
1つあたりの金額	20,000 円 (税別)	数量	2 個
		合計	44,000 円 (税込)
※名札筆耕内容(例:祝開店 Café Hana様へ 東京祝花より) ※表書き例:御祝、祝開業、祝開院、祝移転など			
表書き	お届け先名	○○○○クリニック (院長 ○○○○) 様 (へ)	
祝開院	贈り主名	株式会社□□□□ (代表取締役 □□□□) (より)	
その他伝達事項(領収書希望など): ※お届け前に先方にお届け時間の確認希望			

お支払方法

- 銀行振込 (ジャパンネット銀行・群馬銀行・高崎信用金庫)
- 請求書支払い(月末締め・翌月末支払い) ※事前審査あり

商品の詳細は
ウェブサイトから
ご覧いただけます

FAX注文番号(24時間送信可)

☎ 050-5490-2764

お問い合わせ電話番号(平日9:00-17:00)

☎ 0120-139-775

東京祝花(合同会社イレブンハート)

群馬県高崎市井野町106-12 ベルハウス井野I 101

✉ support@tokyoiwaibana.com

https://tokyoiwaibana.com/

