

御園 花 お祝い花 専用お申し込み用紙
 FAX : 052-971-8755 株式会社坪井花苑 本店行

お申込日 年 月 日 ()

お届け先様	〒 460 - 8403		お届け先様名	愛知県名古屋市中区栄1丁目6-14 御園 花	様	
	公演名					
ご依頼主様	TEL	-	-	その他 TEL (携帯 / 会社)	-	-
	〒	-				
				ご担当者名	様	

お届け日時 年 月 日 () 午前・午後 :

お届け商品	品番	商品名	数量	金額 (税込)	円	お名札内容
	備考	お色目や、スタイリッシュに・華やかに等、ご希望がございましたらご記入くださいませ。				

請求書を送付させていただきます。
 ↓ 請求書の送付先がご依頼主様と違う場合ご記入ください ↓

お支払い方法	ご住所				
	ご連絡先	TEL	その他連絡先		
	請求書宛名				
	ご担当者様				

ご注文やお届けに関して何かございましたらご記入くださいませ。

備考欄

商品のご注文に関するお問い合わせにつきましては、坪井花苑本店へお気軽にご連絡ください。

(株) 坪井花苑 本店 名古屋市中区錦 3-21-18	TEL 052 - 961 - 6666	FAX 052 - 971 - 8755	担当者
-----------------------------	-------------------------	-------------------------	-----

※お預かり致しました個人情報につきましては、個人情報保護法に基づき厳重にお取り扱いいたします。また、弊社商品・サービス向上のために活用させて頂く場合がございます。