

FLOWER ORDER SHEET

【胡蝶蘭専用】 to CERBO

年 月 日

fax.03-3760-2826

(有)セルボ
tel.03-3710-5622

配達日時

年 月 日 () ※東京23区内のみ時間帯指定可
9-12時・12-15時・15-18時・指定なし

※ご指定された場合でも、エリアや交通事情等により指定時間内に配達が出来ないこともございます。

お届け先

〒 住所
ビル名・会場名は必ずお書き下さい。
会社 Tel.
フリガナ
名前
(会社)

ご依頼主

〒 住所
ビル名・会社名は必ずお書き下さい。
会社 Tel.
フリガナ
名前
(会社) ※左記と異なる場合
注文者：
Email:

胡蝶蘭

色：□白
品物：□3本立【M】20,000円 □3本立【L】30,000円
□5本立【M】30,000円 □5本立【L】50,000円
□7本立【L】白のみ70,000円 □8本立【L】白のみ80,000円 □10本立【L】白のみ120,000円
□15本立【L】白のみ160,000円 □20本立【L】白のみ230,000円
□30本立【L】白のみ350,000円 □その他()

用途

□御祝 □御供え □その他()

※ラッピングが変わります

札サイズ

□標準サイズ(無料) ※東京23区内のみ
□大サイズ(1,000円) □不要

札内容

記載の文字のみお入れします。
御祝、御供え等は記載がない場
合はお入れしません。
札が不要な場合は「なし」と
ご記載下さい。
HPにサンプルがございます。

画像送信

□希望する(Email:) □希望しない

支払方法

□請求書(日締め 日払い) □銀行振込 □代金引換
※新規取引法人の請求書(売掛け)は、名刺のコピーをファックスまたはEメールにて確認できれば対応いたします。

ご請求先

住所 〒
名前 Tel.

※上記と請求先が異なる
場合はご記載下さい。

ありがとうございました。折り返し確認のご連絡を差し上げます。 確認方法 □電話 □Email

※ご要望 ご不明な点などありましたら ご記入下さい