

FAX : 03-3512-2264

ご注文書

年 月 日

| ご用途 | 品名 | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------|
| | ●ご希望の品に <input type="checkbox"/> にてご指定ください。 | | | | | | | | | | | |
| | <table><tr><td><input type="checkbox"/> アレンジメント</td><td><input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢</td><td><input type="checkbox"/> 葬儀用生花</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 花束</td><td><input type="checkbox"/> 花鉢</td><td><input type="checkbox"/> 枕花</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> スタンド花</td><td><input type="checkbox"/> 観葉鉢</td><td><input type="checkbox"/> 後飾り生花</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 壺花</td><td></td></tr></table> | <input type="checkbox"/> アレンジメント | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢 | <input type="checkbox"/> 葬儀用生花 | <input type="checkbox"/> 花束 | <input type="checkbox"/> 花鉢 | <input type="checkbox"/> 枕花 | <input type="checkbox"/> スタンド花 | <input type="checkbox"/> 観葉鉢 | <input type="checkbox"/> 後飾り生花 | | <input type="checkbox"/> 壺花 |
| <input type="checkbox"/> アレンジメント | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢 | <input type="checkbox"/> 葬儀用生花 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 花束 | <input type="checkbox"/> 花鉢 | <input type="checkbox"/> 枕花 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> スタンド花 | <input type="checkbox"/> 観葉鉢 | <input type="checkbox"/> 後飾り生花 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 壺花 | | | | | | | | | | | |
| ご予算(税別) ¥ ◇送料 1,100円 23区外へのお届け(胡蝶蘭鉢を除く) | ●その他 | | | | | | | | | | | |
| 配達日 月 日 () 午前・午後 | | | | | | | | | | | | |

お届け先住所 〒

お届け先氏名



●お名前(メッセージ・木札)

●お申込み者様 住所・氏名
ご請求書送付先・電話・ご担当者様名

株式会社東京花店

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-12-2

TEL: 03-3512-2263

FAX : 03-3512-2264