## 第一園芸 慶 弔 花 注 文 書

| FAX: 03-6404-1512             |  |             |              |  |      |                                |                   |      |   |
|-------------------------------|--|-------------|--------------|--|------|--------------------------------|-------------------|------|---|
| 第-                            | -園芸株式会社 カスタマーセンタ・  | 一 行 担当      | <b>i</b> :   |  | 注文   |                                | 年                 | 月    | 日 |
| お届け先                          | 住所 郵便番号·建物名称·階数·部屋番号<br>一  | などもご記入ください  | 11111        | 住所 お届け先様へお渡しする配送伝票へ記載いたします 〒 160-0022 東京都新宿区新宿1-8-5    |      |                                |                   |      |   |
|                               | 会社名  |             |              | 会社名  |      | 株式会社ミック                        |                   |      |   |
|                               | 肩書<br>フリガナ<br>お名前<br>TEL   | 村           | 贈り主          | 肩書<br>フリガナ<br>お名前<br>TEL 03-3350-1661 FAX 03-3350-1870 |      |                                |                   |      |   |
|                               | ご連名の場合は下記にご入力ください 肩書   |             |              | 肩書   | ご連名  | の場合は                           | 下記にご入力くだ          | さい   |   |
|                               | 月音<br>フリガナ<br>お名前  |             | ŧ            | 月音<br>フリガナ<br>お名前                                      |      |                                |                   |      | 様 |
|                               | 頭書き  | 記載内容        | 割り主様(        | の社名+肩書・  | +お名前 | が一般的                           | です                |      |   |
| 立<br>  札   □ 御祝 □ 御供 □ その他    |  |             |              |  |      |                                |                   |      |   |
| •                             | その他の場合下記へ頭書きをご記入ください   | 株式会社ミック     |              |  |      |                                |                   |      |   |
| カー                            | (V)150791110 39 8 C C C 157 (7 C C C C C C C C C C C C C C C C C C |             |              |  |      |                                |                   |      |   |
| F                             | 開業祝  | 注意事項<br>ご要望 |              |  |      |                                |                   |      |   |
| お<br>届                        | 年  | 月           |              | 日  |      | AM                             |                   | PM   |   |
| け日                            | お届け日備考   |             |              |  |      |                                |                   |      |   |
| お                             |  | <br>観葉植物    |              | 数  | 1    | 金                              |                   | 别•税別 |   |
| 品                             | □ スタンド花 □ 花束・ブーケ [   | その他         |              | 量  | •    | 額                              | 10,0              | 00   | 円 |
| 物                             | その他詳細・ご要望 ピンク系濃淡 ご用途等  | そのアレンジメン    | ٢            |  |      | •                              |                   |      |   |
| ご注文確認のため、担当者名・電話番号を必ず明記してください |  |             |              |  |      |                                |                   |      |   |
| ご担当                           | 部署名  | 担当者         |              |  | 様    | TEL                            |                   |      |   |
|                               |  | 1534        |              |  | 邗    | ILL                            | =+_15_1           | t 1° |   |
| ご請求                           | 〒 160-0022<br>ご住所<br>東京都新宿区新宿1-8-5 新宿御苑室町ビル8F                      |             |              |  |      |                                | 請求先コード 00927022   |      |   |
|                               | 五位性 (株)ミック 経理部 様   |             |              |  |      |                                | ※ご請求書の御社名義欄下にございま |      |   |
| 先                             | <del>部署名                                   </del>                  | 41º 'I'A'   | 03-3350-0476 |  |      | す8桁の数字です。<br>※請求先コードは、ご請求名義毎に異 |                   |      |   |

ご注文書到着次第、弊社よりご連絡いたします。 弊社からの受付完了連絡をもちましてご注文確定となります。

お届け日前日の正午を過ぎてのご注文は、通常送料に加え、特別送料1,000円(税別)を頂戴いたします。

ご注文内容により、承ることができない場合もございますので、何卒ご了承くださいませ。

注文書フォーマットのExcelデータをご希望の方は、daiichi-biz@daiichi-engei.co.jp までご連絡ください。 お問い合わせ TEL:03-6404-1535 FAX:03-6404-1512 (受付時間 平日9:30~17:30)