

# 第一園芸 慶弔花注文書

FAX : 03-6404-1512

第一園芸株式会社 カスタマーセンター 行 担当: 注文日 年 月 日

お届け先	住所	郵便番号・建物名称・階数・部屋番号などもご記入ください		贈り主	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	
	〒	963-8812			〒	160-0022	
	福島県郡山市松木町2-88				東京都新宿区新宿1-8-5		
	イオンタウン郡山内						
	会社名	アート歯科			会社名	株式会社ミック	
	肩書				肩書		
	フリガナ			フリガナ			
	お名前	様		お名前	様		
	TEL	024-942-4182		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				ご連名の場合は下記にご入力ください			
	肩書			肩書			
	フリガナ			フリガナ			
	お名前	様		お名前	様		

立札・カード	頭書き	記載内容	贈り主様の社名+肩書+お名前 が一般的です
	<input checked="" type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 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	
	開業祝	注意事項 ご要望	

お届け日	年	月	日	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM
	お届け日備考				
お品物	<input type="checkbox"/> 大輪胡蝶蘭 <input checked="" type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 花束・ブーケ <input checked="" type="checkbox"/> その他	数量	1	金額	送料別・税別 5,000 円
	その他詳細・ご要望 ご用途等      ピンク系濃淡のアレンジメント				

ご担当	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				
	部署名	担当者	様	TEL	
ご請求先	ご住所	〒160-0022 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
	会社名	(株)ミック 経理部 様			※ご請求書の御社名義欄下にござい ます8桁の数字です。
	TEL	03-3350-1662	FAX	03-3350-0476	※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)