

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 福島県郡山市松木町2-88 イオンタウン郡山内			〒 980-0802 宮城県仙台市青葉区二日町14-15 アミ・グランデ二日町2F	
	会社名 アート歯科			会社名 東日本営業部	
	肩書			肩書	
	フリガナ			フリガナ	
	お名前			お名前	
TEL 024-942-4182		TEL 022-262-9361 FAX 022-262-9362			
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		お名前			

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	
	<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
お品物	送料別・税別	
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	〒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
	(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)