

供花・供物・受注伝票

受付 令和 年 月 日

発注先：

御中

お届け先	届先名称			電話番号	
	住所				
	届日時	月	日	午前・午後	時(着/まで)

【生花スタンド】

(消費税別)



注文 No. 1 - A
1対(2本) ¥60,000

注文 No. 1 - B
1基(1本) ¥30,000

注文 No. 2 - A
1対(2本) ¥50,000

注文 No. 2 - B
1基(1本) ¥25,000

注文 No. 3 - A
1対(2本) ¥40,000

注文 No. 3 - B
1基(1本) ¥20,000

注文 No. 4 - A
1対(2本) ¥30,000

注文 No. 4 - B
1基(1本) ¥15,000

※すべて消費税別途となります。

【ご注文内容】

ご注文生花番号

名札 ※社名/役職/氏名をご記入ください。

ご注文生花番号

名札 ※社名/役職/氏名をご記入ください。

ご注文合計金額

円

FAXにてご返信ください

FAX

092-502-0399

株式会社みやび

TEL: 092-591-0004

〒811-1302

福岡市南区井尻 4-33-2

ご請求先	ご請求先宛名：	お支払い予定日： 月 日
	ご請求先部署：	ご担当者：
	〒 ー 都・道・府・県	(必ず7桁の郵便番号をご記入ください)
	TEL：() ー	<input type="checkbox"/> 直通 <input type="checkbox"/> 代表(内線：)