

<b>有限会社 座間洋らんセンター</b> <b>FAX注文用紙 046-257-1187</b> <small>ご予算はお電話でご相談の上、お書きください。</small>	お申込み日	<b>到着</b> <b>希望日</b>	月	日
	月			

ご注文のお品	胡蝶蘭	その他	色		花の立数	F
ご予算	円	送料は別途かかります。 ご注文時にご確認ください		立札	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	木札 1100円 紙札 550円

送り先			
ご住所	〒		都道府県
TEL			
お名前			

送り主（御担当者）			
ご住所	〒		都道府県
TEL			
お名前			

◎立札をご利用のお客様（ご希望箇所に○をつけてください）

<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 祝開店 <input type="checkbox"/> その他（ ）		送り先 入れなく ても可  送り主 会社名・ 個人名 だけでも可
--	--	---

お札記入内容			備考 送り主様と請求書送付先が違う場合お書きください
送り先	会社名		
<input type="checkbox"/> 上記 住所と同じ	肩書		
	お名前		
送り主	会社名		
<input type="checkbox"/> 上記 住所と同じ	肩書		
	お名前		

**座間洋らんセンター ご用命はFAX. 046-257-1187**