

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・ダルマ生花】 (消費税込)

①



生花スタンド1段
1本 ¥11,000

②



生花スタンド2段
1本 ¥16,500

③



生花スタンド3段
1本 ¥22,000

④



ダルマ生花
1台 ¥11,000

【ご注文内容】 ※文字等の間違い確認の為に電話にて確認させていただきます。

品番	本数
名札	本
※社名 / 役職 / 氏名を ご記入ください。	

品番	本数
名札	本
※社名 / 役職 / 氏名を ご記入ください。	

FAX にてご返信ください

FAX
0957-64-4978

やすらぎ会館本館
TEL：0957-62-8343
〒855-0861
長崎県島原市
下川尻町 7994-4

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：
	〒 都・道・府・県	
	TEL：() FAX：()	
	備考：	