



TEL 0282-55-5775
FAX 0282-55-5770

卒業式・入学式 鉢花 注文書

ご注文日 月 日

※色はミックスとなります

受け取り方法 どちらかに○をつけてください	配送希望			花センター引渡			備考
	単価	鉢数	金額	単価	鉢数	金額	
ガーベラ 4号鉢	600			550			
マーガレット 4号鉢	600			550			
サイネリア 5号鉢	700			650			
マーガレット 5号鉢	900			850			
リーガースベゴニア 5号鉢	1,200			1,100			
受け皿 5号鉢用	100			80			
計							
合計金額	円 (支払方法 現金 ・ 振込)						

○配送または花センター受取希望日

第1希望日	月	日 ()
第2希望日	月	日 ()
第3希望日	月	日 ()

1. 鉢単位の販売となります。
2. 配達日は希望日に添えない場合もございます。時間の指定はできません。
3. 配送は、合計金額が1万円未満の場合、送料をいただきます。
4. ご注文は、納品希望日の10日前までをお願いいたします。

団体名		ご担当者	
ご住所		TEL	
		FAX	