AX019-623-2 順番1 商	2651 IELO 品のお届け先	19-624-0878(f (重要ですので				化 <b>項・</b> 生化 (ください)	raa往义用#
お届け先 住 所	〒 -		ä	6届け先の葬名	<b>∛ホールによっては</b> )	別途、追加料金がかか	る場合がございます。
お届け先名			70	<u> </u>	(4) // (6)	TAREN XEMBELLINES IN IN	
電話番号	(	)	-				
お届け日		月	日	午前	午後	時ま	で頃
	希望の商品をご					人版	<b>松</b> 目
○を付けて下さい	)°	商品	名			金額	数量
弔用·祝用							
弔用·祝用	Ĭ						
順番3 名	札の内容をご記	入ください。			順番4	請求先をご記	己入ください。
記入例					ご住所	<del>-</del> -	
代表取締役						県	
双式							
締会							
社花王堂本店							
古化							
回土					会社名 (お名前)		
<b>微堂</b>							
作本							
7 店					お電話 番号		
						絡の取れる番号を	お書きください。
					F A X 番号		
					お支払いご来店	<b>方法</b> ご来店予定日	月 日
						こ不治アルロ	$\neg$

| お振込み 振込予定日 月 日 | 営業時間内に名札等、確認の電話差し上げます。(営業時間以外に受信の場合は翌日の朝にご連絡いたします。) 営業時間 平日9:00~18:00 土曜日9:00~17:30 日曜・祝祭日10:00~16:00

花環・生花のご注文は㈱花王堂本店まで。FAX 019-623-2651 ご意見・ご希望などがございましたらご記入ください。