

●ご希望の商品をご記入下さい。

商品名	数量
門松4尺(高さ約120cm) 1対	1対
門松5尺(高さ約150cm) 1対	1対
門松6尺(高さ約180cm) 1対	1対

ご予約は12月10日迄に

●商品のお届け先

お届け先住所	〒 - 岩手県
お届け先名	
電話番号	() -

お届け希望日 希望日に○を記入してください。12月 26日 27日 28日 30日

片付けをご希望される場合は、○または、希望日を記入してください。

片付け希望日 1月7日 午前・午後回収希望、 _____日 午前・午後回収希望

●請求先をご記入下さい。

ご住所	〒 - 都道府県
会社名(お名前)	
お電話番号	連絡の取れる番号をお書き下さい。
お支払い方法	配達時お支払い ・ お振込み 振込み予定日 月 日

営業時間内に確認の電話を差し上げます。(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(株)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下さい。