

# ご注文承り票 (FAX専用)



a Flower of Grassアリエル  
FAX/03-5772-8783

〒107-0052  
東京都港区赤坂9-6-28 アルベルゴ乃木坂1F  
TEL/03-5772-8787

発注日 月 日 ( )

ご依頼主	会社名	部	課	*後日支払い来店  *銀行振込
	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所	TEL ( )		
ご請求先	会社名	部	課	
	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所	TEL ( )		

ご用途・商品の種類に○をつけてください。こちらから確認のご連絡をいたします。

ご用途	商品内容	ご注文数	単価 (税込)	合計金額 (税込)
お祝い 誕生日・記念日・ 発表会 他	花束・アレンジメント・スタンド花・観葉植物 花鉢・胡蝶蘭 他 ( )			
お供え	枕花・献花・花束・鉢物			
お見舞い	花束・アレンジメント			
その他 御礼・送別用・ 季節行事	花束・アレンジメント・観葉植物 花鉢・胡蝶蘭 他 ( )			
お名札・メッセージ記入欄 ( 縦書き・横書き )		*花の種類・色柄など ご希望・イメージがありましたらご記入ください。		

お届け先	ご住所	TEL ( )
	フリガナ	
	お名前	様
希望配達日時	月 日 ( )	時 am・pm ~ 時 am・pm 頃まで
イベント等 開始時間	開場・開演・開店	時 am・pm 開始