

# フラワーギフト ご注文書

株式会社デフィ生花部

FAX 06-6904-2387

ご注文者 《担当者》 FAX到着後、確認のお電話をさせていただきます。

氏名		
住所		電話 ( )

## フラワーギフト内容

品名	金額	数量

お札名 縦書きでお願い致します。

お届け先

住所 〒			
電話	( )		
名称			
日時 平成	年	月	日
	午前	・	午後

ご請求書送付先 ご注文者と同一の場合は、記入不要です。

請求先	
担当者	
住所	〒
電話	


 株式会社 デフィ 生花部  
 〒570-0003  
 守口市大日町3-12-59  
 06-6904-1087