

お祝い花注文書

公認会計士東京共済会 FAX 03-3515-1193

注文日	月 日	
商品内容	ご希望の御祝い花・鉢植えの種類	ご予算
		円
ご依頼者	御住所	
	TEL	
	御名前	
お届け先	御住所	
	TEL	
	御名前	
お届け希望日時	月 日	
その他(ご連絡事項)		

※FAX受信後、確認のお電話を差し上げます。

※お花代の御請求書は後日、ご依頼者宛にお送りいたしますので、払込票にてお支払い下さいますようお願い申し上げます。