

室町商事株式会社

注文日

年 月 日

フラワー&グリーンギフト専用注文書 (銀行用)

ご発注主	法人名	株式会社 三井住友銀行		店番
	部店名・部署名			
	住所	〒		
	ご発注担当者名	様	所属	
	内線		外線	

お届け先	法人名 (または店名など)			業種
	お届け先宛名	役職名	お名前	お届け先TEL
	ご住所	〒		

お届け日	年 月 日 ()		
時間指定	午前	午後	時ごろ
ギフト目的・用途	※厳密なお時間のご指定はお受けできない場合もございます (その他の場合など)		
商品名	個数	金額(税別)	
消費税			
合計 (送料は無料です)			

【備考】 (その他リクエスト・開店時間・パーティーの開始時間など)

胡蝶蘭でお届け日まで1週余裕のある場合、色をご指定可能です

(ご指定ない場合はお任せとなります)

札記載内容	
<input type="radio"/> 縦書き希望	<input type="radio"/> 横書き希望
御祝	
株式会社 三井住友銀行	
頭取 高島 誠	
(部長名などの場合は、適宜上書き願います)	

●お届け希望日の3営業日前までにご注文願います！！
植物の品種・色指定、プリザーブドフラワー、アートフラワー、アートグリーンは1週間以上の余裕をもってご注文願います。

行内FAX 92-0131

FAX 03-5974-2150
ご照会 82-0131 下坂、大矢

室町商事株式会社

注文日

年 月 日

フラワー&グリーンギフト専用注文書 (銀行以外のお客様用)

ご発注主	貴社名				
	ご住所	〒			
	発注ご担当者名	様	電話番号		所属

お届け先	法人名 (または店名など)			業種
	お届け先宛名	役職名	お名前	お届け先TEL
	ご住所	〒		様

お届け日	年 月 日 ()		
時間指定	午前	午後	時ごろ
ギフト目的・用途	※厳密なお時間のご指定はお受けできない場合がございます (その他の場合など)		
商品名	個数	金額(税別)	
消費税		0	
合計 (送料は無料です)		0	

札記載内容	
<input type="radio"/>	縦書き希望
<input type="radio"/>	横書き希望

【備考】 (その他リクエスト・開店時間・パーティーの開始時間など)

胡蝶蘭でお届け日まで1週余裕のある場合、色をご指定可能です (ご指定ない場合はお任せとなります)

●お届け希望日の3営業日前までにご注文願います！！
 植物の品種・色指定、プリザーブドフラワー、アートフラワー、アートグリーンは1週間以上の余裕をもってご注文願います。

FAX 03-5974-2150

行内FAX 92-0131
 ご照会 (03)5974-2151 下坂、大矢