



下記申込書に必要事項をご記入のうえ、松竹フラワーセンター宛にFAXして下さい。
 折り返し担当者よりご連絡いたします。
 皆様からのご連絡をスタッフ一同、心よりお待ちしております。

申 込 書

| | |
|-------------|---|
| お申込人 住 所 | 〒 - 電話 |
| お申込人 氏 名 | |
| お届け先 住 所 | 〒 - 電話 |
| お届け先 氏 名 | |
| お届け日 | 年 月 日 () 午前・午後 |
| 札 名 | |
| 目 的 | 1. 結婚 2. 誕生日 3. 開店 4. 見舞 5. 弔花 6. その他 () |
| 種 類 | 1. 花束 2. アルジ 3. 籠花 4. 鉢物 5. その他 |
| ご予算 | 円 (消費税込) |

松竹フラワーセンター
 TEL 03 (3248) 0229
 FAX 03 (3542) 4357