

# お申込書

FAX: 0258-27-0536 / TEL: 0258-22-5580

営業時間: 9:30~18:30 / 定休日: 木曜日

## お申込者様

お申込日: 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
会社名		ご担当者	
		様	様
住所	(〒 - )	TEL	
		FAX	

## コース

(消費税込)

コース名	セルフアレンジ(切り花)コース			アレンジメントコース				
1回のお届け数	✓	単価	数	計	✓	単価	数	計
		5,000	束	円		5,000	個	円
		4,000	束	円		4,000	個	円
		3,000	束	円		3,000	個	円
		2,000	束	円		2,000	個	円
お届け回数	( )回 / 毎週 隔週 毎月			( )回 / 毎週 隔週 毎月				
コース名	鉢花コース			観葉植物コース				
月額コース	✓	コース			✓	単価	数	計
		9,900円 コース				4,400	鉢	円
		6,600円 コース			※[約3ヶ月毎]に入れ替えを行います。			
		3,300円 コース				3,300	鉢	円
		毎月1回~2回お届けに伺います。 花の種類によって鉢数やお届け回数が異なります。			※[約6ヶ月毎]に入れ替えを行います。			

**納品日/納品場所** ※お申込者様と納品場所が異なる場合のみ、ご記入をお願い致します。

納品場所			
会社名		ご担当者	
		様	様
住所	(〒 - )	TEL	
		FAX	
納品日	納品日程につきましては、当店担当者よりご連絡致します。		

## お支払い方法

お支払い	・請求書払い[ 月末締め / ( )日締め ] ・配達時現金払い ・ その他( )
その他	(請求書の郵送先が異なる場合や、領収書をご入用の場合、その他ご要望等こちらにご記入下さい。)