



FAX専用申込書

FAX **0120-060-187**

秘書殿

お申込み先 FAX **0120-060-187**
 お問い合わせ先 TEL **0120-538-444**

エルビーエス・フラワーサービス
 (株)東京花壇

※ご注文の際はこの用紙をコピーしてお使いください

お祝生花 弔事用生花 胡蝶蘭ご注文用紙
 (受付時間: 平日 9:00~18:30、土日祝 9:00~17:00)

■お届け先

フリガナ お届け先名	会社名	部門名												
様														
ご住所 〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>													都道 府県	市区 郡
		1、自宅 2、勤務先												
		TEL ()												
		FAX ()												

● 該当する個所には印を ご希望の番号は○で囲んでください。

配達 指定日	月 (午前・午後)	日(曜日) 時(頃・必着)	品番	No. _____	
用途	1.お祝い・記念日 4.お中元・お歳暮 2.お誕生日 5.葬儀・供物 3.お見舞い 6.その他()		予算	¥ _____ (総額をお書き下さい)	
種類	1.スタンドアレンジ1段・2段 4.花束	2.葬儀用生花 5.鉢物	3.アレンジメント 4.その他	<input type="checkbox"/> お通夜 <input type="checkbox"/> 告別式	月 日 時より 月 日 時より
				葬儀形式	<input type="checkbox"/> 仏 式 <input type="checkbox"/> 神 式 <input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> その他
ご名義				スタンド台撤去 <input type="checkbox"/> 要(日 時) <input type="checkbox"/> 不要	
備考 お届け先へのメッセージをご記入ください(お祝花のみ)					

■ご依頼主

お支払い: 会社(請求) 個人

会社名	部門名	社内郵便番号	氏名
様 □日本アイ・ビー・エム株式会社		— —	
ご住所 〒	都府 道県	市区 郡	1、自宅 2、勤務先
			TEL () FAX () E-meil _____

料 金

●国内に限り特定商品価格から10%割引いたします。

お支払い方法

- 商品発送後30日以内にお振り込みください。
- 振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。

【ご注意】

- 地域や季節により花の種類や商品の形状が異なる場合がございます。
- お申込み後のキャンセル・変更は料金を申し受ける場合がございます。
 配達後.....花料金の100%+手数料525円
 アレンジメント等制作後.....花料金の50%+手数料525円
- 下記の場合にも代金を頂戴致しますので予めご了承ください。
 (1) 不在・移転等の理由で商品をお渡しできなかった場合。
 (2) お届け先の理由で商品の受け渡しを拒否された場合。

弊社使用欄	
注文番号	注 文

あなたと家族のために
 「豊かな生き甲斐と安心」のお手伝い

LBS 倶楽部

Web

e-ico.com