FAX: 06-6131-6887 フラワースタジオ ヴィヴィアン宛

お祝い花ご注文書

20　　年　　月　　日

御社名

ご担当者様

お届け日時	20　　年　　月　　日（　　）　　：　　頃
お届け先住所	
フリガナ	
店名（氏名）	
電話番号	（　　）　　-
お届け内容	□スタンド花　□内花（店内用） □観葉植物　□プリザーブドアレンジメント □その他
ご予算	円（税込）
お札	□不要 □要 へ （例）「御祝」等 より （例）「株式会社●●●●　代表取締役■■■■」等

ご発注主様	会社名（氏名）： 住所： 電話番号：（　　）　　-　　FAX：（　　）　　-
お支払方法	□現金集金（　　月　　日）　□振込（ご請求書を発行させて頂きます）

※確認印を押印のうえFAXをご返信致しますので必ずご確認ください。
※FAXのご返信がない場合は何らかの理由でご注文書が届いていない可能性がありますので、恐れ入りますがVIVIANNEまでご確認下さい。

VIVIANNE確認印

フラワースタジオ ヴィヴィアン　大阪市西区南堀江2-12-33　tel&fax：06-6131-6887　営業時間：10:00～20:00　定休日：年中無休（年末年始と盆休みを除く）