

**鉢物**

# 注文書

コメント

買参人番号 No. \_\_\_\_\_

買参人名・店名 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

携帯TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

ご依頼日 令和 年 月 日 ( )

納品希望日 令和 年 月 日 ( )

	品名	規格	入数	ケース数 鉢数	産地名・希望単価	有無 ○×	担当
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

ご注文いただき誠に有難うございます。

ご不明な点やご相談は、お気軽に鉢物部注文担当  
直井・皆川 までお問合せ下さい。



東京フラワーポート(株)

TEL 03-5674-7300

FAX 03-5674-3500