

GirlsAward 2024 A/W 祝花ご注文書

ご注文の締切日 2024/10/11 (金) 15:00 FAX到着分まで

| | | |
|-----------------|---------|------------------------|
| お申込み日 | 商品内容 | イベント装花 (スタンド花) |
| 年 月 日 | 金額 (税込) | 22,000 円 / 口 |

| | |
|---|--|
| 札名 (GirlsAward 宛て / ご出演者様宛て のどちらかを選択してください) | |
| <input type="checkbox"/> GirlsAward 宛て <div style="text-align: center; padding: 5px;"> GirlsAward 2024 AUTUMN/WINTER 様へ </div> | <input type="checkbox"/> 御出演者様宛て <div style="text-align: center; padding: 5px;"> 様へ より </div> |
| 例: 株式会社 ○○○ 代表取締役社長 ○○ ○○ | |

| | | | | |
|----------------|-------|-----|-----|--|
| ご注文主様情報 | | | | |
| 会社名 | | | | |
| ご担当部署名 | ご担当者名 | | | |
| TEL | FAX | | | |
| ご住所 | | | | |
| 〒 | — | 都 道 | 府 県 | |
| | | | | |

| | | | | |
|------------------------------|-------|-----|-----|--|
| ご請求先様情報(上記と同じ場合は記入不要) | | | | |
| 請求名 | | | | |
| ご担当部署名 | ご担当者名 | | | |
| TEL | FAX | | | |
| ご住所 | | | | |
| 〒 | — | 都 道 | 府 県 | |
| | | | | |

F A X 送信先番号 : 043-309-6177

TEL : 043-306-8871

株式会社ブーケアンドブーケ 担当: 斎藤
 〒261-0021 千葉県千葉市美浜区ひび野 2-10-3 ホテルグリーンタワー幕張 2 F
 mail : info@bouquetandbouquet.com ※お花の内容・金額 ご相談承ります。