

FAXご注文フォーム

株式会社

花兵衛

本店

Hanabee

行き

お届け先	住所	〒				
	会社名 又は お名前	TEL	()	FAX	()	
商品内容	配達日	月	日	曜日	(午前 ・ 午後)	
	ご用途	お誕生日	お祝い	お供え	葬儀	その他 ()
	一般商品名	スタンド	盛花	花束	葬儀用生花	その他 ()
		札名				
	花代 (税抜)	円 (税抜)	数量		お支払方法	現金 振込 集金
送り主 (請求書送付先)	会社名 又は お名前	(糊判でも結構です)				
	住所	〒	TEL	()	担当者	
	備考欄					

FAX : 0194-22-3639

株式会社

花兵衛

本店

Hanabee



〒027-0501

岩手県下閉伊郡岩泉町岩泉字三本松7

TEL: 0194-31-1936

FAX: 0194-22-3639

<お振込先>

北日本銀行 岩泉支店

普通 7034119

株式会社 花兵衛本店

代表取締役 菊地 大

※振込手数料はお客様ご負担にてお願い致します。