

祝花ご注文承り書

術ノ穴 x ヴィレッジヴァンガードpresents ササクレフェスティバル2018

11月17日(土) 恵比寿LIQUIDROOM

締め切り 11月9日(金)17:00

お客様記載欄

※締め日を過ぎると、印刷の関係上受付が出来なくなってしまう可能性があります。お気をつけください。

お申込み日

月	日
---	---

商品内容	イベント装花 1口
金額	32,400円/口(税込)

札名

例： 株式会社 ○○ 代表取締役社長 ○○ ○○

ご注文主様 (ご発注担当者様)

会社名	様		
例：株式会社 ○○			
ご担当部署	ご担当者様名	ご連絡先電話番号	ご連絡先FAX
ご連絡先E-MAIL	@		
ご住所	〒 -		

ご請求先様情報

ご請求先	様		
例：株式会社 ○○			
ご担当部署	ご担当者様名	ご連絡先電話番号	ご連絡先FAX
ご連絡先E-MAIL	@		
ご住所	〒 -		
		お支払い サイト	締め お支払い

送付先 Eメールアドレス： info_sasakure@dle.jp

*ご質問・お問い合わせ等のご連絡は上記メールアドレスまでご連絡くださいませ。

備考

備考
