

植パズ®療法
アレンジ編専用ブロック注文書

注文日： _____ 月 _____ 日 _____ 別途お箱代・送料がかかります

		単価 (円)		注文個数	金額	税込金額
		色なし	色つき			
専用ブロック	基礎編 1	450	550			
専用ブロック	基礎編 2	500	600			
専用ブロック	基礎編 3	550	800			
専用ブロック	ラウンド	1,000	1,200			
専用ブロック	アレンジ三角形	500	650			
専用ブロック	平行	500	700			
専用花器	トレイ	220				
専用花器	丸かご	330				

* 注文単位 5 個から承ります。JPCA 会員の方は割引有。ご相談ください

お支払い方法

1 銀行振り込み () 2 着払い () 3 カード払い () 4 その他 ()

納品日時： _____ 月 _____ 日 午前 () ・ 午後 ()

納品場所 (ご住所)：〒 _____

担当者氏名： _____

事業所名 (企業名) _____

住所 (お送り先)：〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____ @ _____

- * ご注文はご使用予定日の 5 日前までをお願いいたします。
- * 納品日 5 日前のキャンセルの場合、キャンセル料 100% ががかかります。
- * 納品日 5 日前の注文数量変更の場合はご相談ください
- * お申込み後、内容確認のメールまたは FAX をお送りいたします。
- * 御入金確認後、書品の発送となります。
- * 配送料が別途必要になります。

F A X 043-372-5130

植物ケアデザイナー協会 指定販売代理店

株) アトリエ POSY