青葉公会堂　行　　申込日　　年　　月　　日

青葉公会堂　お花の注文表

FAX: **045-978-2420**　　メール: **aoba-kokaido@tokyu-com.co.jp**

利用日の一週間前までに、FAXかメールにてお申込みください。

内容 ※チェックか○をつけてください。	**配達指定日**	月　日　曜日　公演名: （ □ 午前 ・ □ 午後 ）　時　分　～　時　分　※30分・60分単位でご記入ください。	
	生花商品 ※税別表記	花束	①ラウンド（丸型）花束 ¥3,000～　②ベーシック花束 ¥3,000～
		アレンジメント	③ベーシックアレンジメント ¥3,000～　④卓上アレンジ〈縦長 or 丸型〉 ¥15,000～
		スタンドアレンジメント	⑤スタンド花〈 1段¥15,000～ or 2段¥20,000～〉 ⑥床置きスタンド〈縦長 or 丸型〉 ¥20,000～
	その他の商品	⑦コチョウラン （白・ピンク・おまかせ）　⑧観葉植物 （　） ⑨その他　※ステージ装飾等はご希望をお書きください。 ［　］	
	商品イメージ	□華やかに □かわいらしく □ 派手に　□ シックに　□ その他（　）	
	色希望	□ 赤系　□ ピンク系　□オレンジ系　□ 黄色系　□ グリーン＆白系　□ おまかせ	
	ご予算	¥　＋送料　＋消費税(8%) ※配送料は別途600円（税別）かかります。	※利用当日に、公会堂窓口で現金でお支払ください。

送り主	**団体名**		□送り主名をメッセージにも記載
	お名前		□送り主名を納品書のみに記載
メッセージ	□カードを添える □札をつける （ □横書き ・□ 縦書き ） □不要 （送り主と別のお名前の札の場合は、内容を以下に）		
	メッセージ・札内容		
申込者	**団体名**		
	お名前		**電話番号**

お問合せ: 横浜市青葉公会堂 TEL: 045-978-2400　〒225-0024 横浜市青葉区市ヶ尾町31-4