

## 菊品種注文書及び請求書

晃 花 園 T3810489109721

中村 秀晃

〒431-1115

静岡県浜松市西区和地町240

TEL 053-486-1669

FAX 053-486-2239

品種名	請求金額	
栄 翔		150,000 円 (税抜)
		15,000 円 (消費税 10%)
	合計	165,000 円 (税込)

下記の口座までお振込みを宜しくお願いいたします。

※振込み手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。

振込先 浜松磐田信用金庫 湖東支店

口 座 普通預金 店番：031 口座番号：2004692

口座名 中村 秀晃

氏名	印
住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
携帯番号	
団体名	
共選・個選の有無	共選・個選