

| | | |
|-------|----------|--|
| ご注文者様 | フリガナ | フリガナ |
| | お名前・会社名 | 担当者名 |
| | 〒 ご住所 | |
| | TEL | メールアドレス |
| | FAX | ホームページ http://www: |
| お届け先 | フリガナ | フリガナ |
| | お名前・会社名 | 担当者名 |
| | 〒 ご住所 | |
| | TEL | |

■ご注文確認のご連絡方法

電話 FAX メール

■お支払い方法

銀行振込 請求書払い
※法人様のみ
 (個人の経営者様は
 お問い合わせください)
 代金引換

お届け希望日時

ご記入のない場合は最短配送日でご用意致します。

■ 希望日：() 月 () 日

時間指定なし 10時～12時 12時～14時 14時～16時
 16時～18時 18時～20時 20時～23時

| | |
|-------|--|
| ご注文内容 | ■ご注文内容 商品 <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> 寄せ鉢ギフト <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー <input type="checkbox"/> フラワー雑貨 () <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 価格 _____ 円 (税込) |
| | 用途 <input type="checkbox"/> お祝い () <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> 公演・発表会 <input type="checkbox"/> お見舞い |
| | お花ご希望の色や内容 _____ _____ |
| | ■メッセージカードまたは立て札 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 〈筆耕内容〉 _____ _____ 商品の用途やサイズ等に 合わせてカードまたは 立て札をお付けします。 _____ _____ |

■ 備考 領収証などをご希望の場合、こちらにご記入下さい。

弊社記入欄

送料、特別配送料、持ち込み料などの追加料金

円

■ 合計金額

円