

ご注文者様	ふりがな		ふりがな	
	お名前・会社名		担当者名	
	〒 ご住所			
	TEL	メールアドレス	お写真の送付 希望・不要	
	FAX	ホームページ http://www:		
お届け先	ふりがな		ふりがな	
	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
 代金引換 ※法人様のみ
 (個人の経営者様は
 お問い合わせください)

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	
ご注文内容	■メッセージカードまたは立て札	
	<input type="checkbox"/> 希望	〈筆耕内容〉
	<input type="checkbox"/> 不要	
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

2営業日を過ぎても確認の連絡がない場合、FAXが届いていない可能性があります。お手数ですが再送してください。