



ご注文日 年 月 日

お届け日	月 日 AM・PM
------	-----------

お届け先様

お名前	(カナ) _____
住所	〒 _____
TEL	_____

お花の内容	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> その他(_____)
ご用途	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他(_____)
ご予算	¥ _____ (消費税は別途いただきます)
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 配達時集金 <input type="checkbox"/> ご来店支払
お花の内容に関するご要望	_____
メッセージ・札 (代筆いたします)	_____

注文主様

お名前	(カナ) _____
住所	〒 _____
TEL	_____
メールアドレス (お作りしたお花の画像をご希望の方)	_____

お申込み確認後、店舗スタッフよりご依頼内容の確認のご連絡を差し上げます。
一日たっても連絡がない場合は、お手数ですが、直接ご連絡ください。

