

送信先 FAX 011-521-1179

●お届け日時 (記入必須)

お問い合わせ先 ☎011-521-1177

月	日()	午前・午後・()	時頃迄・お届け先事前確認
---	------	-----------	--------------

●お届け先様 (記入必須)

ご住所			
お名前	フリガナ		様
電話番号(自宅・会社)	-	携帯電話	-

●ご注文主様 (記入必須)

ご住所			
お名前	フリガナ	様	法人の場合担当者名
電話番号(自宅・会社)	-	携帯電話	-

●ご用途 **該当項目に○印をご記入ください**

お誕生日・結婚祝・結婚記念日・開店祝・開業祝・開店()周年・就任祝・退職・送別・還暦 母の日・父の日・敬老の日・御供・ご命日・枕花・お通夜・四十九日・()周忌・()回忌・その他()

●メッセージ・名札

メッセージ・名札	内容
どちらかに○を付けてください	

●商品 **該当項目に○印をご記入ください**

1. アレンジ 2. 花束 3. スタンド花 4. 鉢物 5. その他()
--

●商品へのご希望・ご要望

--

	単価	数量	金額
商品代	円	個	円(税込)
配達料	※花キューピット手数料または送料		550円(税込)
小計			円(税込)
消費税	10%		円
合計	お支払金額		円(税込)

お問い合わせ先: ☎011-521-1177 (受付時間午前9時~午後6時迄)

※書類の確認後、当社よりお電話での確認のご連絡をさせていただきます。

なお、繁忙期やお時間帯により、ご連絡迄にお時間を要する場合がございます。