

お届け先	〒 _____ 都道府県 _____	ご住所	
	フリガナ _____	TEL _____	お名前 _____ 様
	フリガナ _____	携帯 _____	会社名 _____

ご注文者様	〒 _____ 都道府県 _____	ご住所	
	フリガナ _____	TEL _____	お名前 _____ 様
	フリガナ _____	携帯 _____	会社名 _____

<b>■お届け希望日</b> 月 日 ( )	<b>■お届け時間帯</b> 午前 ・ 午後 ・ 希望しない
---------------------------	-----------------------------------

商品について ※当てるはまるもの○をつけて下さい	種類	花束・アレンジメント・プリザーブドフラワー・スタンド花・胡蝶蘭・観葉植物・花鉢 その他( ) ※プリザーブドフラワー・鉢物は要予約			個数	
	用途	お誕生日・開店祝・結婚記念日 その他のお祝い・お礼など( ) ご葬儀・お供え・お盆・その他( ) ※お通夜、法事の場合は開始時間をご記入をお願いします。				
	性別	男性 女性	年代	小さなお子様・10代・20代・30代 40代・50代・60代・70代以上	■名札	
	イメージ	明るい&元気・華やか・淡い色合い・かわいらしい				
	色	赤系・ピンク系・白系・グリーン系・黄&オレンジ系				
	NG フラワー	※使用しないでほしい花がある場合、ご記入ください			■メッセージ ※50文字以内程度でご記入ください	

<b>ご予算</b> _____ 円 <small>※上記金額に別途消費税と配送料(880円)がかかります</small>	<b>お支払方法</b> <small>いずれかにチェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 店頭お支払い <input type="checkbox"/> 請求書お支払(法人様のみ)    ( _____ 店) <small>※振込手数料はお客様ご負担となります</small>
---	--	--

