

フラワーギフト注文用紙 **FAX番号 0172-34-8788**

お急ぎの場合は、お電話でご連絡ください。（0120-365-087または0172-34-8787）

配達希望日	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 時間指定なし
時間帯	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後		
	イベント等	開始時間	よりスタート	時まで

お届け先	ご住所・会場名	〒		
	お名前・法人名		ご担当者名	
	電話番号・携帯番号			

注文主（請求先）	ご住所	〒		
	お名前・法人名			
	電話番号・FAX番号			
	携帯番号		ご担当者名	

弘前市内配達3,850円より原則無料

ただし配達地域や会場により送料、持込料などの追加料金がかかる場合があります。

商品名	単価	数	消費税	送料・持込料	合計金額
<input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 花束 () <input type="checkbox"/> スタンド					
<input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 花束 () <input type="checkbox"/> スタンド					

お支払い方法 ☐ 店頭ご来店 ☐ 銀行振込 ☐ ご集金（希望日 日）

電話確認の際に金額をお知らせいたします。

総合計金額：

用途	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他（ ）
商品の希望	色合いや花材、その他ご希望がありましたらご記入ください。 （例：ピンク系で可愛いイメージ、カスミソウ必須） <input type="checkbox"/> 商品おまかせ
メッセージカード 又は名札	商品の用途やサイズに合わせてお付けします <input type="checkbox"/> 不要 （名札表記例 ○○株式会社 代表取締役○○○○）