



難しい読み方には、フリガナをお願いします。

|      |      |   |      |
|------|------|---|------|
| お届け先 | 住所   | 〒 |      |
|      | フリガナ |   | 電話番号 |
|      | 氏名   |   | — —  |
| ご注文主 | 住所   | 〒 |      |
|      | 会社名  |   |      |
|      | フリガナ |   | 電話番号 |
|      | 氏名   |   | — —  |

|        |   |                              |                              |
|--------|---|------------------------------|------------------------------|
| お届け日   | 月 日 ( ) AM・PM 時   | <input type="checkbox"/> ご来店 | <input type="checkbox"/> お届け |
| 形体     | フラワースタンド、バルーンスタンド、花束、胡蝶蘭<br>アレンジメント、プリザーブドフラワー、鉢物<br>その他 ( )      |                              |                              |
| 用途     | お祝い、出演、講演、展示、発表会、ギフト、新装開店<br>誕生日、出産、送別、お見舞い、その他 ( )<br>(花の種類や色： ) |                              |                              |
| ご予算    | 単価  | 円                            | 数量 個                         |
| お支払    | <input type="checkbox"/> 銀行振込                                     | <input type="checkbox"/> ご来店 | 合計 円                         |
| カード・名札 | 備考 (要望事項等)  |                              |                              |

ご注文有り難う御座います。 F A X着信後、確認の電話を差し上げます。