

<よしの生花 注文用紙> FAX先:0479-63-2603

ご注文日 月 日

お渡し方法	ご来店 お届け
	ご来店・お届け日時 月 日() 午前・午後 時

お届け先	ご住所 〒 - 電話番号() -
	フリガナ
	お名前 様へ

ご依頼主さま	ご住所 〒 - 電話番号() -
	携帯番号() -
	フリガナ FAX番号() -
	お名前 より

ご商品	花束 アレンジメント お祝いスタンド花 プリザーブドフラワー お悔みアレンジメント(枕花含む) 葬儀生花 胡蝶蘭(鉢)
-----	--

ご用途	誕生日 お見舞い 開店祝い 発表会 お悔み ご葬儀 その他()
-----	-------------------------------------

ご予算	¥ -	お支払方法	ご来店 銀行振り込み
-----	-----	-------	------------

※お届けの場合、配達日2日前までにご送金ください

お花のイメージ	※ホームページの商品番号や、基調とする色等、お花のイメージに関して、ご希望がある場合はお書きください。特別ないようでしたら、「おまかせ」とお書きください。 ()
---------	--

メッセージカード 名札	必要 不要 ※文面をお書きください。 ()
----------------	----------------------------------

※FAX受信後、こちらより確認のお電話をさせていただきます。
よしの生花 営業時間 AM8:00~PM6:00 水曜日定休