

Hana tomo ご注文書 FAX092-283-8702

お申込日 年 月 日

受取方法 配達 店舗引取

配達日時	月	日	曜日	時	分	頃	届け
お届け先	店名・会社名・お名前 _____ 様 ご住所 _____ 連絡先 TEL・携帯 _____						
ご依頼主	店名・会社名・お名前 _____ 様 ご住所 _____ 連絡先 TEL・携帯 _____ FAX _____						

ご用途	<input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 誕生祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> ____周年祝 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> その他		
商品スタイル	<input type="checkbox"/> スタンド 段 <input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> 花鉢		
	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭(色 : 本立) <input type="checkbox"/> プリザーブド <input type="checkbox"/> その他		
ご要望	(色・形・スタイルなど)		
立札(看板)・メッセージカード	ご希望のメッセージをご記入下さい		
*不要	← 札に記入する 送り先様やご依頼様の社名 店名 役職 お名前 (漢字含) などご記入をお願いします。		

ご予算	円(税込)
お支払い方法	* 掛(振り込み等) * 現金 (来店支払)
	【請求書送付先】 宛名,住所:

受注確認後弊社より、折返しご連絡させていただきます。

万が一、折返しの連絡が無い場合には恐れ入りますがご連絡をお願い致します。

博多・中洲 **花知** 福岡市博多区中洲2-6-12第5ラインビル1階 TEL092-283-8701