

*Flower Order Sheet

ご注文日: / /

ご注文主様	お名前	
	お電話番号	— —
	メールアドレス	@
	ご住所	〒 —
	ご注文確認手段	<input type="checkbox"/> お電話にてご確認 <input type="checkbox"/> メールにてご確認

ご希望商品	<input type="checkbox"/> ブーケ <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> フラワースタンド <input type="checkbox"/> その他()
ご予算	円
用途	
希望受け渡し日時	年 月 日() : 頃
希望受け渡し方法	<input type="checkbox"/> 店頭引取り <input type="checkbox"/> ヤマト運輸でのお届け(別途送料が必要となります) <input type="checkbox"/> 配達(3,000円以上の場合、10:00-18:00の間で大阪市西区・中央区・北区・福島区は無料配達)

お届け先様	お名前	
	お電話番号	— —
	ご住所	〒 —

ご依頼主様	お名前	<input type="checkbox"/> ご注文主様と同じ
	お電話番号	— —
	ご住所	〒 —

お花のイメージ、色あい、大きさの希望など	
メッセージカード、札	<input type="checkbox"/> 要(メッセージの場合は代筆致します) <input type="checkbox"/> 不要
その他特記事項	
領収書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 宛名:

お支払い 済 未

担当: _____