



FAX注文用紙

FAX:011-856-7433

※当日・前日のご注文は一度お電話でご相談ください

お届け希望日				ご希望の時間帯	
令和 年 月 日 ()				時間指定なし ☐	AM(9~12時) ☐ PM(12~18時) ☐
※ お届先	ご住所				
	ふりがな		TEL	— —	
	お名前	様			
ご注文主様	ご住所				
	ふりがな		TEL	— —	
	お名前	様			
用途	お祝い () ・ お供え () ・ 葬儀 ・ 他 ()				
品種	花束 ・ アレンジ ・ スタンド花 ・ プリザーブドフラワー ・ その他 ()				
イメージ・個数・金額	ご希望の色合いやイメージ、個数		カード・名札	メッセージ (カード ・ 札 ・ 不要)	
				記載内容	
お支払方法	円 個				
	お振込 ・ 代引 ・ ご来店 ・ 集金(札幌市内に限る) 請求書 (送付先: 〒 宛て)				