

胡蝶蘭専門店ギフトフラワー 注文用紙

ご注文日

年

月

日

ご返信先:092-510-0654

お届け先名	TEL	( )	-
	〒 -		
	都道府県		
お名前	フリガナ		
	様		

お送り主名	TEL		
	〒		
	都道府県		
お名前	フリガナ		
	様		

お送り主様と同じ

ご依頼主名	TEL	( )	-
	〒 -		
	都道府県		
お名前	フリガナ		
	様		

お品物	お届け希望日	月 日 ( )		
	商品名	個数	ラッピング色	
	花色	↑ラッピングのお色をお書き下さい↑		
	金額	円(税抜)	用途	<input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> 歓送迎会 <input type="checkbox"/> 開店祝い <input type="checkbox"/> 一般贈答 <input type="checkbox"/> 結婚祝い <input type="checkbox"/> 昇進/昇格祝い <input type="checkbox"/> 病気見舞い <input type="checkbox"/> お悔み <input type="checkbox"/> その他( )

メッセージ内容	メッセージカード無料・紙札無料・木札(1000円税抜) 上記ひとつお選び頂きメッセージをお書き下さい。
---------	--

ご注文ご担当者様名	様
メールアドレス(任意) 配送伝票番号のご連絡用	
ご連絡先お電話番号	( ) -

お支払(請求書発行)	〒		
	フリガナ	TEL	( ) -
	様		