

Order Sheet

FAX 042-778-0441

スタイル	<input type="checkbox"/> ブーケ <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー <input type="checkbox"/> スタンド花<相模原近郊のみ> <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> その他()		
ご用途	<input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 送別 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 開店 <input type="checkbox"/> 個展・作品展 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他()		
カラー	<input type="checkbox"/> ご用途に応じおまかせ <input type="checkbox"/> その他() *何色系など..		
イメージ	<input type="checkbox"/> 可愛らしく <input type="checkbox"/> 大人っぽく <input type="checkbox"/> 元気な感じ <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他() *贈られる方の性別・年齢・好みなど		
ご予算	円 *消費税・箱・送料が加算されます *全て込を希望の方はご記載下さい。		
メッセージ/札	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> カードタイプ <100文字以内> <input type="checkbox"/> 木札タイプ <スタンド花用> 送り主様のお名前()		
お届け日	年 月 日 ()		
お届け時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00		
お届け先	お名前		
	郵便番号		
	ご住所		
	お電話番号		
ご依頼主様	お名前		
	郵便番号		
	ご住所		
	お電話番号	FAX番号	
	メールアドレス		
お届けしたお花の画像	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 メールアドレス()		
お支払	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込		
お知らせメール	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
その他ご希望			

ご返信後にご注文確定となります。