

御申込日 月 日 曜日 ご担当者様

配達希望日	年 月 日 曜日 午前・午後 時（頃・迄・以降）			
お届け先様	〒 都道府県 区郡市		電話番号	
	フリガナ 氏名			
ご注文商品名	☐ フラワーアレンジメント ☐ 花束 ☐ スタンド花 ☐ 鉢花・観葉植物			
ご用途	該当する用途に○をおつけ下さい。 ☐ 御祝い < 開店祝い・お誕生日・その他祝（ ） > ☐ 御供 < お葬式・法事・（ ）日・（ ）周忌 > ☐ お見舞 < ご自宅へ・病室へ >			
金額 ※ご希望の項目、商品に○をつけて下さい。 ※金額、内容等不明な場合はご相談下さい。	アレンジメント・花束・観葉植物 数量		スタンド花 数量	
	3,000 円 (3,300 円)			
	5,000 円 (5,500 円)		12,000 円 (13,200 円)	
	8,000 円 (8,800 円)		15,000 円 (16,500 円)	
	10,000 円 (11,000 円)		18,000 円 (19,800 円)	
	15,000 円 (16,500 円)		20,000 円 (22,000 円)	
	20,000 円 (22,000 円)		30,000 円 (33,000 円)	
	その他 円		その他 円	
金額 円（税込）+ 送料 円 = 円				
その他（ご要望など）				
札・カード	☐ 札 ☐ メッセージカード ☐ なし			
ご注文者様	〒 都道府県 区郡市		電話番号	
	フリガナ 氏名			
お支払い方法	☐ 代引 ☐ 売掛（請求書希望） ☐ 集金 ☐ 来店 ☐ その他（ ）			