

生花 ご注文書 株式会社 花仙

FAX 原町アトリエ本店 022-291-8799 国分町広瀬通店 022-267-0156

FAX確認したい弊社よりご確認のお電話を申し上げます。		平成	年	月	日
お申込者				様	TEL
〒/住所	〒				FAX
e-mail					

商 品	品名と用途に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。				
品 名	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> 生花スタンド(2段)・(1段) <input type="checkbox"/> その他				
用 途	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 葬儀(通夜) <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 送別用 <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> その他				
ご予算金額	円(税別)	数 量			

お届け先様						様
日 時	月	日	時まで			
住 所	〒				TEL	
お名前	会場			お届け様		様
ご葬儀	喪主			様	故人	
※参 考						

お名札 有り / 無し ・ メッセージカード 有り / 無し	
お名前 / メッセージ	

花仙使用欄			
電話確認	支払方法		