

ご注文書

令和 年 月 日

ご依頼者	お名前		
	ご連絡先	※ご注文内容の確認が可能なお連絡先をご記入ください。 〒	
		電話番号	
送り主名	※ご依頼者名と送り主のお名前が異なる場合はご記入ください。		
お届け先	お届け先	※葬儀（喪主： 様）	
	ご住所	〒	
		電話番号	
お届け日時	月 日()	午前 ・ 午後 () 時 頃・迄 時間指定なし	

☆ご希望の項目に☑をおつけください。

用途	<input type="checkbox"/> 就任祝・昇任祝 <input type="checkbox"/> 歓送迎 <input type="checkbox"/> 開院祝 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他()		
商品	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> フラワーアレンジメント <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> つぼ花 <input type="checkbox"/> その他()		
ご希望	イメージ	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 華やかに <input type="checkbox"/> かわいく <input type="checkbox"/> シックに <input type="checkbox"/> その他()	
	大きさ・形	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 大きく <input type="checkbox"/> コンパクトに <input type="checkbox"/> その他()	
	色合い	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 赤系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 黄色、オレンジ系 <input type="checkbox"/> 青、紫系 <input type="checkbox"/> 白、グリーン系 <input type="checkbox"/> ミックス() <input type="checkbox"/> その他()	
	その他		
メッセージ	<input type="checkbox"/> 名札(立札) <input type="checkbox"/> カード	[]	
商品金額	円 (<input type="checkbox"/> 消費税込 <input type="checkbox"/> 消費税別)		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金(店頭でお支払い) <input type="checkbox"/> 学内伝票 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (福井銀行 金沢医大支店 普通口座 090942 有限会社アカシア商会) ※お振込みの際の手数料は、お客様のご負担になります。		

【お問合せ電話番号】 フラワーショップ「Haruの色」

月～金 9:00～17:00 076-286-3511(代) 内線7922

※土日祝日・営業時間外・年末年始等対応先 076-252-4025

(高橋生花店)