

F A X送信用ご注文用紙

F A X : 03-3700-8711

贈り花.com

〒158-0094 東京都世田谷区玉川2-2-1-104

TEL:03-3700-0636 FAX:03-3700-8711

Produced by 北見園池田生花店

Email: info@okurihana.com

ご注文日： 年 月 日

ご注文内容 ※該当する箇所にチェック☑をして下さい。	
ご注文商品	<input type="checkbox"/> スタンド花1段 <input type="checkbox"/> スタンド花2段 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭（大輪） <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭（ミディ・ミニ）
色彩（スタンド花）	<input type="checkbox"/> 赤色系 <input type="checkbox"/> 白色系 <input type="checkbox"/> 黄色系 <input type="checkbox"/> 緑色系 <input type="checkbox"/> 紫色系 <input type="checkbox"/> ミックス系
色彩（胡蝶蘭）	<input type="checkbox"/> 白色系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 赤目/赤リップ（胡蝶蘭の場合）
用途	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お悔み <input type="checkbox"/> その他
名札（立て札）	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
名札（立て札）、 メッセージカードなどの 記入内容	
お届け先情報	
会社名	
部署／役職名	
お名前	
お届け住所	〒
お届け先電話番号	
お届け希望日	年 月 日
お届け希望時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時
贈り主様情報	
会社名	
部署／役職名	
お名前	
住所	〒
電話番号	
備考 ※補足説明や、その他ご希望などございましたらご記入下さい。	