

配達日時	月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時		
	会社名・役職・お名前（ふりがな） <div style="text-align: right;">様</div>			
お届け先	〒	TEL	( )	
	ご住所			
ご用途	<input type="checkbox"/> お祝い( ) <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> お悔やみ <input type="checkbox"/> その他( )			
商品名	本立ち	数量	鉢	ご予算(税別) 円
ご希望	(花の種類、色合い、形状や大きさ、リボンの色等のラッピングのご指定などご記入ください)			
ご依頼主	会社名・役職・お名前（ふりがな） <div style="text-align: right;">様</div>			
	〒	TEL	( )	
ご住所				
ご注文担当者	お名前 様(所属) TEL ( )			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 請求書払い <small>〈法人のお客様のみ〉</small>	お宛名	お支払い予定日 月 日	
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	振込手数料はお客様負担でお願いいたします。		
	<input type="checkbox"/> ご来店	ご来店予定日 月 日		
	<input type="checkbox"/> クレジットカード	後程、お電話にてご確認いたします。		
立て札・メッセージカード	<input type="checkbox"/> 立て札 <input type="checkbox"/> メッセージカード	レイアウト: <input type="checkbox"/> お任せレイアウト <input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き		
	内容を正確にご記入下さい。  記入例: 祝 株式会社ガーデン 代表取締役社長 山本 太郎			

※FAX受信後折り返し確認のお電話をさせていただきます。  
 もし連絡がない場合はお手数ですが電話にてご連絡してください。