

個人様用ご注文用紙



有限会社 花檠(はなたく)

〒063-0032 北海道札幌市西区西野2条7丁目5-16

FAX 011-666-8790

ご依頼主情報

|        |   |     |  |
|--------|---|-----|--|
| ふりがな   |   |     |  |
| 名前     |   |     |  |
| 住所     | 〒 |     |  |
| TEL    |   | FAX |  |
| E-MAIL |   |     |  |

お届け先情報（上記のご住所と異なる配送のみご記入下さい）

|      |   |     |  |
|------|---|-----|--|
| ふりがな |   |     |  |
| 名前   |   |     |  |
| 住所   | 〒 |     |  |
| TEL  |   | FAX |  |

ご注文情報

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |             |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------|
| ご用途       | 〈お祝い〉 <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> 長寿 <input type="checkbox"/> 快気 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 出演<br>〈お供え〉 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> 49日法要 <input type="checkbox"/> 月命日 <input type="checkbox"/> 回忌法要<br>その他( ) |   |             |
| 種類        | <input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> スタンド <input type="checkbox"/> 鉢 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                                               |   |             |
| ご予算       | 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |             |
| 支払方法      | <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 代引                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |             |
| お届け日      | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 月 | 日 午前／午後 時ころ |
| カード・メッセージ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |             |
| ご要望       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |             |