個人お客様用　FAX 専用申し込み用紙

お届け先様内容	TEL				その他連絡先（携帯・会社）	
	〒 都 道 府 県					
	フリガナ					
	お名前					
	世帯主	様	性別他	男・女・法人・他	ご年齢	～10代・20代・30代・40代・50代・60代～

ご注文主様内容	TEL			その他連絡先（携帯・会社）
	〒 都 道 府 県			
	フリガナ			
	お名前			
	ご注文確認方法	TEL・FAX・メール	FAX	
			メールアドレス	@

■ご注文内容（最低販売価格 3,000 円（税抜）～、スタンド花は 10,000 円（税抜）～でお願い致します。）

カテゴリー	色（鉢物適応外）	用途
□花束　□アレンジメント □お祝い・開店花・葬儀用・スタンド花 □鉢物（胡蝶蘭・観葉植物・寄せ鉢） □季節行事	□おまかせ　□ミックス □ピンク系　□黄色・オレンジ系 □ブルー・紫系　□白系 □グリーン系	□お祝い　□お誕生日　□開店祝 □記念日　□発表会　□退職（送別） □お供え　□葬儀 □その他（　　）

お支払い合計金額

（商品代金（税抜））

円 ＋ 消費税　％ ＋ 送料（※）＝　　円

※ 別途送料がかかりますのでご注意ください。ご注文確認時にご連絡します。
詳細はお問い合わせいただければ、ご対応させていただきます。

メッセージカード・名札のご記入希望	

お届け日時	月　　日（　）～　　日（　）　午前・午後　　：

希望お支払い方法

□ 銀行振込（ご注文確認時に、振込口座名をご連絡致します。お振込み手数料はお客様負担とさせていただきます。）
※ご入金確認後の商品手配となりますのでご了承下さい。

□ ご集金 (吹田市、豊中市にお住まいの方に限らせていただきます。)

FLORIST 花菱　〒564-0053 大阪府吹田市江の木町 1-38　西谷東急ビル 1F
■営業時間：平日 10 時～ 21 時 / 日祝 10 時～ 20 時　■定休日：なし（お正月のみ）
TEL / FAX：06-6387-6468　MAIL：info@fl-hanabishi.com