

ご注文書

年 月 日

ご用途

品名												
<p>●ご希望がありましたら、☐にてご指定ください。</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>アレンジメント</td> <td><input type="checkbox"/>胡蝶蘭鉢</td> <td><input type="checkbox"/>葬儀用生花</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>花束</td> <td><input type="checkbox"/>花鉢</td> <td><input type="checkbox"/>枕花</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>スタンド花</td> <td><input type="checkbox"/>観葉鉢</td> <td><input type="checkbox"/>後飾り生花</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>壺花</td> <td></td> </tr> </table> <p>●その他 ご要望</p>	<input type="checkbox"/> アレンジメント	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢	<input type="checkbox"/> 葬儀用生花	<input type="checkbox"/> 花束	<input type="checkbox"/> 花鉢	<input type="checkbox"/> 枕花	<input type="checkbox"/> スタンド花	<input type="checkbox"/> 観葉鉢	<input type="checkbox"/> 後飾り生花		<input type="checkbox"/> 壺花	
<input type="checkbox"/> アレンジメント	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢	<input type="checkbox"/> 葬儀用生花										
<input type="checkbox"/> 花束	<input type="checkbox"/> 花鉢	<input type="checkbox"/> 枕花										
<input type="checkbox"/> スタンド花	<input type="checkbox"/> 観葉鉢	<input type="checkbox"/> 後飾り生花										
	<input type="checkbox"/> 壺花											

ご予算(税別) ¥

配達日 月 日() 午前・午後

お届け先住所

お届け先氏名  - -

●お名前(メッセージ・名札)

●お申込み/住所・氏名
ご請求書送付先・電話・ご担当者名