

# ■花と緑のギフト券 ご注文用紙

受付FAX. 06-6351-6260

てんまはなしげ

株式会社 天満花重

申込日 年 月 日

〒530-0041 大阪府大阪市北区天神橋3-4-6

TEL. 06-6351-3875

ご希望の方にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	お花とセットで「花と緑のギフト券」を注文したいので、お花の注文用紙もFAXしてほしい。	<input type="checkbox"/>	「花と緑のギフト券」だけを注文したい。
--------------------------	---	--------------------------	---------------------

お届け日時	月	日( )曜日	～	日	午前・午後・指定無し	時	分
-------	---	--------	---	---	------------	---	---

※お届け時間を指定する場合はTELにて相談に応じます。

お届け先	TEL	-	-	その他連絡先(携帯等)	-	-
	フリガナ					
	〒	-	都道			
	ご住所		府県			
	フリガナ					
	お名前 様					
世帯主	様	性別	他	男性・女性・法人・他	ご年齢	歳代

ご注文主	TEL	-	-	その他連絡先(携帯等)	-	-
	フリガナ					
	〒	-	都道			
	ご住所		府県			
	フリガナ					
	お名前					
配達完了連絡	要	<input type="checkbox"/>	不要	<input type="checkbox"/>	配達完了連絡方法	TEL・FAX・その他( )

用途を○で 囲んで下さい	・誕生日 ・お祝い ・開店祝い ・記念日 ・お見舞い ・入学式 ・卒業式 ・退職 ・母の日 ・父の日 ・お中元 ・敬老の日 ・クリスマス ・御歳暮 ・葬儀 ・法事 ・法要 ・その他( )
-----------------	--

お支払い方法	銀行振り込み・代引き・カード[ カード会社名 一括・分割 ] ・その他( )
--------	--

■のし紙 要  不要

のし紙に記入するメッセージがある場合は、ご記入ください。楷書でお願いします。

500円券		枚
1,000円券		枚
簡易書留郵送料	500円 または	円
合計		円

金額が決まりしだい折り返しFAXします。

(株)天満花重 業務管理欄 ご注文承りました。

担当者		(印)
-----	--	-----