

# ■お花ご注文用紙

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

下記欄に内容をご確認ご記入の上FAX願います。

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	-	-	FAX	-	-
	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

商品	希望品番	※希望品番が、おまかせの場合は 品種の商品名のみを○で囲ってください。	番 ・ おまかせ	数量	
	品 種	①お供花 ②胡蝶蘭 ③洋蘭シンピジューム ④フラワーアレンジメント ⑤花束 ⑥eブーケ ⑦お祝い用スタンド花 ⑧お供え用スタンド花 ⑨観葉植物 ⑩鉢花 ⑪生込花 ⑫門松			
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( )			

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( )
-----------------	--

■名札・カード・その他( ) 要  不要

名札・カード等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。

数量	
花代(税込み)	
手数料(税込み)	
諸経費(税込み)	
配達料	
合計	

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)
-----	--	-----