

生花注文書

お届け先	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
		都府	道県	市郡								
	お名前	(ふりがな)										様
TEL						携帯	-					-

お届け日	年	月	日	時	分
特記事項	例:通夜〇〇時~ 葬儀〇〇時~				
ご希望が御座いましたら ご記入下さい					

ご用途	<input type="checkbox"/> 葬儀	札名又はメッセージ	
	<input type="checkbox"/> お祝い		
	<input type="checkbox"/> お見舞い		
	<input type="checkbox"/> その他()		

形態	<input type="checkbox"/> スタンド	ご希望	※例:スタンド1対 スタンド1本 白色多め
	<input type="checkbox"/> 花束		
	<input type="checkbox"/> アレンジ		
	<input type="checkbox"/> かご花		
	<input type="checkbox"/> その他(つぼ花)		

個数		金額		円 (税込)
----	--	----	--	--------

※商品が複数の場合は、個数分の詳細をご希望欄にご記入下さい。

通信料		円
持込手数料		円
総額		円

お申込者	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
		都府	道県	市郡								
	お名前	(ふりがな)								様	担当者名	
TEL						携帯	-					-