

Flower Order

- ★ご注文の際は、お手数ですが下記の注文用紙をFAXにてお送り下さい。
- ★ご注文は折り返しのお電話での確認後、予約完了となりますのでご了承下さい。
- ★各項目を記入して下さい。□には✓をお願いします。



フラワーショップ レトワール
〒486-0969 愛知県春日井市味美白山町 2-6-8

当店は花キューピット加盟店により全国配達致します

F A X
送信先

0568-31-7021

TEL.0568-31-7010

※番号はお間違えのないようにお願いします

お届け先様

氏名 フリガナ

ご住所

電話番号

ご依頼者様

氏名 フリガナ

E-mail

ご住所

電話番号

FAX

携帯電話

希望連絡方法 電話 携帯電話 FAX

※注文確認をさせていただきます。

ご注文商品について

お届け希望日 月 日 午前・午後 (○をして下さい) 時頃～ 時頃

ご用途 誕生日 お祝い 結婚祝い お見舞い 送別 お供え ご葬儀 母の日 記念日

その他 ()

内容 アレンジ 花束 鉢物 観葉植物 スタンド花 枕花 その他 ()

メッセージ・名札 つける つけない ※つける方は80文字以内で以下にご記入下さい。

イメージや雰囲気をお書き下さい。

※記載されている写真は季節の花材を使用したイメージとなります。できるだけイメージ通りに制作いたしますが、実際に使用する花材で仕上がりが若干異なる場合がございますのでご了承下さい。

ご予算

円

お支払いについて

お支払い方法 ご来店 お振込み ご集金 (ご依頼主様とお届け先が同じ場合に限りです)

※ご来店・お振込みの場合、お届け日時までにお支払い、お振込み下さい。

※お振込み人名がご依頼主と異なる場合はご記入下さい。()

振込み先：三菱東京UFJ銀行 勝川支店 (店番号 212) (普) 0047457 株式会社ふう花