

## フラワーギフト申込書

<b>お届け日</b>	年	月	日	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM	:	頃まで
<b>ご用途</b>	<input type="checkbox"/> 御祝( )		<input type="checkbox"/> その他( )				

お届け先	住所	〒
	TEL	様

送り主	住所	〒
	TEL	様

商品内容	<b>胡蝶蘭</b>	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭3本立ち(輪数25輪～) ⇒ 金額(税別) : 18,000円 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭3本立ち(輪数30輪～) ⇒ 金額(税別) : 24,000円 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭5本立ち(輪数45輪～) ⇒ 金額(税別) : 36,000円	希望色	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> 赤リップ	
	<b>観葉植物</b>	金額(税別) : <input type="checkbox"/> 13,000円 <input type="checkbox"/> 18,000円 <input type="checkbox"/> 19,000円 <input type="checkbox"/> 30,000円 <input type="checkbox"/> 48,000円	ご希望植物名 :		
	仕様 : <input type="checkbox"/> ラッピング仕様 <input type="checkbox"/> バスケット仕様 <input type="checkbox"/> 陶器鉢仕様				
	<b>花束</b>	金額(税別) : <input type="checkbox"/> 4,800円 <input type="checkbox"/> 6,500円 <input type="checkbox"/> 10,000円 <input type="checkbox"/> 12,000円	仕様	希望色	<input type="checkbox"/> ラウンドブーケ仕様 <input type="checkbox"/> White&Green <input type="checkbox"/> Yellow <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Red <input type="checkbox"/> ロングブーケ仕様 <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Deeppink <input type="checkbox"/> Purple <input type="checkbox"/> Mixcolor
	<b>アレンジメント</b>	金額(税別) : <input type="checkbox"/> 4,800円 <input type="checkbox"/> 6,500円 <input type="checkbox"/> 10,000円 <input type="checkbox"/> 12,000円	仕様	希望色	<input type="checkbox"/> ラウンド仕様 <input type="checkbox"/> White&Green <input type="checkbox"/> Yellow <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Red <input type="checkbox"/> スタンダード仕様 <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Deeppink <input type="checkbox"/> Purple <input type="checkbox"/> Mixcolor

札	札・カードの種類 : <input type="checkbox"/> 木札 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> なし
	(メッセージ・お札名)

担当	部	課	様
	TEL :	FAX :	

※ FAX到着確認のため弊社よりご連絡を致しますので、電話番号を必ず明記してください

請求先	住所	〒		
	会社名 :	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 (どちらかご選択ください)		
		部	課	様
	TEL :	FAX :		

※ 入金確認ができない場合が発生いたしますので、ご請求名義とご入金名義が異なる場合はご連絡願います