

法人様用 ご注文用紙



有限会社 花釋(はなたく)

〒063-0032 北海道札幌市西区西野2条7丁目5-16

TEL・FAX 011-666-1874

ご依頼主情報

ふりがな			
御社名			
ふりがな			
部署		名前	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-MAIL			

お届け先情報 (上記のご住所と異なる配送のみご記入下さい)

ふりがな			
会社名			
ふりがな			
部署		名前	
住所	〒		
TEL		FAX	

ご注文情報

ご用途	〈お祝い〉 <input type="checkbox"/> 開店・開業・創立記念日 <input type="checkbox"/> 栄転・昇進 <input type="checkbox"/> 退官・退職 <input type="checkbox"/> 出演・出版・公演 〈お供え〉 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> 49日法要 <input type="checkbox"/> 月命日 <input type="checkbox"/> 回忌法要 その他()
種類	<input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> スタンド <input type="checkbox"/> 鉢 <input type="checkbox"/> その他()
ご予算	円
支払方法	<input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 代引
お届け日	年 月 日 午前/午後 時ころ
カード・メッセージ	
ご要望	