

# 個人様用ご注文用紙



有限会社 花檠(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			
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			
名前			
住所	〒		
TEL		FAX	

## ご注文情報

ご用途	〈お祝い〉 <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> 長寿 <input type="checkbox"/> 快気 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 出演 〈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			