花のひより園　ご注文書

★ご注文の際は、お手数ですがこの注文用紙を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ください。

当店は花キューピット加盟店により全国配達致します。

FAX送信先：0567-31-4392　※番号はお間違えのないようにお願い致します。

お届け先

お名前（漢字）		お名前（フリガナ）	
ご住所	〒		
お電話番号			

ご依頼者様

お名前（漢字）		お名前（フリガナ）	
メールアドレス			
ご住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
希望の連絡方法	□お電話　□FAX　□その他【　　】		

ご注文の商品について

お届け希望日	月　日　□AM　□PM　時頃～　時頃		
ご予算			
用途	□結婚祝　□開店祝　□記念日　□誕生日　□お見舞い　□ご葬儀　□送別　□季節行事 □その他【　　】		
種類	□アレンジメント　□花束　□花篭・スタンド　□鉢物 □その他【　　】		
花のイメージ			
名札　□御供 □御祝	□有　□無	メッセージカード	□有　□無
	札内容		内容
お支払方法	□ご来店　□お振込　□ご集金（お届け先とご集金先が同じ場合に限ります） 振込名義【　　】※お振込で名義が異なる場合のみご記入下さい。 ※ご来店・お振込の場合、先にお支払いをお願い致します。		

振込先
銀行名：桑名三重信用金庫　蟹江支店
口座番号：（普）963679
口座名義：ササナベ　マコト

花のひより園
〒496-0921
愛知県愛西市大井弥八16
TEL：0567-31-3887　FAX：0567-31-4392