

ご来店注文受付票

ご来店用

日時	ご希望の お届け日時 年 月 日 () 時 分	
お届け先	〒 ご住所 お名前 TEL (※必須)	
ご注文主	〒 ご住所 お名前 TEL (※必須)	
品物	1. アレンジメント 2. 花束 3. 鉢物 4. 花籠 スタンド花 5. その他 ()	金額 個数をご記入下さい
用途	1. お祝 2. お誕生日 3. 記念日 4. 退職 5. お見舞い 6. お供え 7. 葬儀 8. その他 ()	
カード	メッセージ等 (カード 名札) ありましたらお書きください	
備考	花材などご要望がありましたらお書きください	

※ その他 遠方へのお届けの方はお電話・FAXにて受付しております。

(株)花の元山

TEL 0761-51-4151 / FAX 0761-51-5610

※ 用紙を印刷してご記入の上、ご来店 またはFAXにてご利用ください。