

フラワーオーダーシート

発注日 月 日

ご注文ありがとうございます。ご発注担当者様宛てに確認のご連絡をさせていただきます。

お届け日	月 日 ()		店舗 開店時間							
配達希望時間	午前 ・ 午後 ・ 指定なし ・ 指定有 時 ~ 時 2時間以上の枠でお願いいたします									
お届け先	住所	〒	TEL		FAX					
	フリガナ									
	会社名・お名前	様宛								
ご希望商品	おまかせ	スタンドバスケット		スタンド1段		スタンド2段		ラウンドアレンジメント		スタンダードアレンジメント
		ラウンドブーケ		花束		胡蝶蘭 白 3本立ち		胡蝶蘭 白 5本立ち		胡蝶蘭 アレンジメント
		ミディ胡蝶蘭		観葉植物				その他		
		※お花の色・サイズに関するご要望、雰囲気などご自由にご記入ください。					ご予算	¥	※別途消費税がかかります。	
	種類	御祝		御就任御祝		祝開店		祝開院		お誕生日
祝〇周年			〇〇就任祝		その他					
札	札内容 (お名前・メッセージ等)									
	住所	〒								
	MAIL		TEL		FAX					
依頼主	会社名・お名前									
	発注担当者				様	部署名				
	ご請求先住所	〒								
	ご請求先名				ご請求先部署					
	お振込名義				振込先					
備考										
MAIL・FAX	flower@global-dining.com				GLOBAL-DINING					
	03-6684-4545				東京都目黒区中目黒5-9-15 大黒ビル2F TEL:050-5445-3379					