



※受信いたしましたらこちらよりお電話さしあげますが、当日中に連絡がない場合はご一報下さい。

ご依頼主様	お名前	様					
	ご住所	〒 -					
	電話番号	-	-	FAX番号	-	-	
	Eメール						
	画像配信	希望	不要				
お届け先様	お名前	様					
	ご住所	〒 -					
	電話番号	-	-				
日ごお時希届望け	お届け日	年 月 日 曜日					
	お届け時間	午前中	12-14時	14-16時	16-18時	18-20時	指定なし
*地域により、ご希望に沿えない場合がございます。							
お花の内容	形態	<input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束(スタンダード) <input type="checkbox"/> 花束(ブーケスタイル) <input type="checkbox"/> スタンドフラワー <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワ <input type="checkbox"/> ブライダルフラワー <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他					
	ご用途	<input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 開店 <input type="checkbox"/> 周年 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 開設 <input type="checkbox"/> 送別 <input type="checkbox"/> 結婚祝い <input type="checkbox"/> 楽屋見舞い <input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> 御供え <input type="checkbox"/> その他()					
	ご予算	円(税・送料別)					
	数量	個					
	イメージ	色あい() 雰囲気() ボリューム感() お届け先様について(女性・男性・法人) (年齢 歳代) その他ご希望()					
名セメ札ーッジ							
いでお困支ん払でいく方法(○)	代金引換	ご注文主様へのお届けの場合。現金にてお支払い。					
	銀行振込	三菱UFJ銀行 梅田新道支店 普通預金口座 4740199 お花屋グリンデル 伊藤陽子					
	法人様のみ	請求書を送付いたしまして、到着後のお支払いも可能です。(後払い) 請求書の送付先と、締め日、支払日がある場合はお知らせ下さい。					