

ご注文日： 年 月 日

宛先：フローリスト花えん

(TEL:075-642-2169)  
(FAX:075-643-6263)

FAX注文・受付用紙(ご注文は挙式2週間前～2ヶ月前にお願いします)

※以下の欄にご記入の上、FAXをお送り下さい。

御届先	〒	
	様 ※ホテル名など	
	TEL	- -
注文主様の住所・ご連絡先	〒	
	TEL :	FAX :
	新郎様お名前	様
	新婦様お名前	様
	挙式時間	( )時～( )時
	※以下は、ご希望のお花や色合い、スタイル、それぞれの予算などあればご記入下さい。	
希望商品	<input type="checkbox"/> ウェディングブーケ	希望のブーケのスタイル、色彩をご記入下さい。( )
	<input type="checkbox"/> メインテーブル	( )
	<input type="checkbox"/> ゲストテーブル	※こちらは、会場のテーブルの数をご記入下さい。テーブル数( )個
	<input type="checkbox"/> ウェルカムフラワー	( )
	<input type="checkbox"/> 贈呈用花束	( )
	<input type="checkbox"/> 式場用スタンド花	※こちらは、オプションとなります。ご希望の方のみ、台数をご記入下さい。台数( )台
	<input type="checkbox"/> その他	
※ご希望品種の <input type="checkbox"/> にチェックを入れて下さい。		
全体予算	¥	(消費税はサービスです)
配達日	御届日	月 日 ( )
	御届時間	AM :
PM :		
支払方法	1、店頭支払い 2、銀行振り込み(手数料はお客様負担となります。)※挙式日当日～挙式1、2週間前まで	

\*FAX後、必ず電話で確認のご連絡を差し上げます。当日中に電話がない際は、お電話お願い致します。