

ご注文FAX番号



06-6531-0444

お申込み原稿

Florist 花安園 hanayasuen

大阪市西区新町1-20-5
電話 06-6531-0087
FAX 06-6531-0444

記入日 年 月 日

お届け日時	平成 年 月 日 ()	ご希望時間帯	
		午前	午後
お届け先のご都合により、ご希望の時間帯にお届けできない場合がございます。			

お届け先	お名前または会社名 様	電話	()
		FAX	()
ご住所			

商品名 商品名に○をつけてください。	1 アレンジ	メッセージ/立札	ご予算	
	2 花束		¥	
	3 スタンド花	-----		
	4 鉢物	-----		
	5 胡蝶蘭	数量		
	6 その他 :	ご用途		

ご用途例: 開店祝い・お誕生日・母の日・父の日・お供え等

お申込み者	お名前または会社名 様 ご担当者名: 様	電話	()
		携帯	()
		FAX	()
ご住所		〒 -	
E-mail		@ 「-」「_」「.」「/」「0」に気を付けてご記入ください	

◆ご注文いただきありがとうございます。FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。

営業時間 平日 9:00~19:00
土曜日 9:00~18:00
定休日 日・祝祭日



FAX 06-6531-0444