

Flore't in Garden
SAKKA FLOWERS

fax order sheet

fax no. 075-501-8723

ご希望日時	年 月 日 () AM・PM 時 ~ 時			
お届け先	フリガナ			
	名前			
	住所	〒		
	電話番号	()		
ご依頼主	フリガナ			
	名前			
	住所	〒		
	電話番号	()		
商 品	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> tumiki <input type="checkbox"/> hakohana <input type="checkbox"/> おまかせアレンジメント <input type="checkbox"/> プリザーブド			
イメージ	<input type="checkbox"/> シャビーシック <input type="checkbox"/> パステル <input type="checkbox"/> ビビット			
色	<input type="checkbox"/> 白グリーン系 <input type="checkbox"/> 赤系 <input type="checkbox"/> 黄オレンジ系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 紫系 <input type="checkbox"/> おまかせ			
用途	<input type="checkbox"/> Birthday <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> その他()			
ご予算	円 別途送料、消費税をいただきます。			
メッセージカード	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
	メッセージ内容			
立て札	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
	上書き	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 祝開店 <input type="checkbox"/> 祝OPEN <input type="checkbox"/> Congratulations <input type="checkbox"/> その他 ()		
	ご依頼主	会社(店)名		
		役職名		
		お名前		
	(お届け先は必要な場合のみご記入ください。)			
お届け先	会社(店)名			
	役職名			
	お名前			
お支払い	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込			
	入金予定日: 月 日			
	<input type="checkbox"/> お振込名 (ご依頼主様名とお振込名が異なる場合のみご記入ください)			
	振込先: 京都銀行 山科中央支店 振込先: 郵便局 記号14470 番号4508596 普通預金口座 NO.3628473 口座名 : カ)サッカ 口座名 : 株式会社咲花 他金融機関から郵便局への振込先: 店名 四四八 店番448 普通預金 番号4508596 (振込手数料はお客様負担でお願い致します)			
備考欄	詳しいご指定など			

ご担当者さま:

address:

tel:

P.C address:

(お花の写真をお送りいたします)