

生花注文フォーム（FAX用）HP用

この度はご生花のお申込み有難うございます。ご記入の上FAXにて返信をお願い致します。

またFAX到着後、当社より確認の連絡をさせていただきます。

※当社より連絡がない場合は、お手数ですがご一報お願い致します。

■生花お届け先・日時

お届け先	葬儀・法要（ <input type="text"/> 家）・御祝
	式場・店舗・自宅
住所	<input type="text"/>
日時	月 日 午前・午後 時 分

■ご注文生花・名札

※ボールペンでの記入を推奨します。字の確認がある場合はご容赦下さい。

また3件以上のご注文時にはこの用紙を追加印刷してご利用ください。

地域により配達手数料の
+550円～を頂く場合があります

生花の種類	一段スタンドフラワー	二段スタンドフラワー	アレンジフラワー
金額	13,200円(税込) 16,500円(税込)	22,000円(税込) 27,500円(税込)	5,500円より～11,000円 13,200～16,500～22,000円～ (税込)

生花の種類 I	名札（ご芳名）・メッセージ
<ul style="list-style-type: none"> 一段生花スタンド 二段生花スタンド アレンジフラワー 	
税込金額	
円	

生花の種類 II	名札（ご芳名）・メッセージ
<ul style="list-style-type: none"> 一段生花スタンド 二段生花スタンド アレンジフラワー 	
税込金額	
円	

■お支払い方法・ご請求先

※ご注文の内容をご確認させていただくため、貴社名・部署/担当者・ご住所・ご連絡先のご記入をお願い致します。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日、受付にてお支払い	<input type="checkbox"/> 後日、請求書お届け後お振込みの方
貴社（貴殿）名 （部署及び担当者）	貴社名	部署 / 担当者
ご住所	〒 <input type="text"/>	
連絡先（TEL/FAX）	TEL（ <input type="text"/> ）	FAX（ <input type="text"/> ）

※お振込みの場合は振込手数料をご負担願います。

 (有)オオイ オオイハートフルホール FAX 0153-73-1166

〒086-1105 標津郡中標津町西5条南10丁目2-1

お電話でのお問い合わせは TEL 0153-73-1155