

| | | | | |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| お届け日時 | 月 日 () | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 12時~14時 | <input type="checkbox"/> 14時~16時 |
| | | <input type="checkbox"/> 16時~18時 | <input type="checkbox"/> 12時~14時 | <input type="checkbox"/> 20時~21時 |
| ご依頼内容 | <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 | | | |
| ご用途 | <input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> 開店お祝 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お供え その他 () | | | |
| 雰囲気やお色目 | <input type="checkbox"/> l'llony select ※ご用途に合わせてその日一番のお花をselectさせていただきます その他 () | | | |
| メッセージ | () <input type="checkbox"/> 立て札 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 開店御祝 <input type="checkbox"/> Congratulations! <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 御霊前 <input type="checkbox"/> その他 () 送り主のお名前 () 様 | | | |
| ご予算 | 円 3,500円~とさせていただきます、別途消費税と送料800円(全国一律)を頂いております | | | |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 【お振込先】 三井住友銀行 芦屋支店 普通 5234773 カ) アイロニー <input type="checkbox"/> 請求書 ※請求書発行を希望される方はこちらにチェック願います <input type="checkbox"/> コンビニ決済 ※後日振込用紙を送付させていただきます <input type="checkbox"/> カード決済 <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> DINERS <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> MILLION <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> SAISON <input type="checkbox"/> AEON <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> NIICOS 【カード名義人(ローマ字)】 _____ 【有効期限】 <input type="text"/> <input type="text"/> (月) / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (年) 【カード番号】 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| お届け先 | | | | |
| ご住所 | 〒 — | | | |
| お名前 | 様へ | TEL | — | — |
| ご依頼主 | | | | |
| ご住所 | 〒 — | | | |
| ※ご依頼頂いたお花のお写真をこちらのご住所に郵送させていただきます | | | | |
| お名前 | 様より | TEL | — | — |

▼ご注文確認のため折り返しご連絡させていただきますのでこちらにご記入願います。

| FAX送信元 | |
|--------|-----|
| お名前 | 様 |
| TEL | — — |
| FAX | — — |

FAX 0797-38-8745

ご注文はお届け日の前日11時までとなります。
お急ぎの方はお電話でお問い合わせ下さい。

florist jardin du l'llony
TEL 0797-38-8741