

RUMOURS

EBISU FLOWER SHOP



送信先: FAX: 03-3280-2762

営業時間: 月~土: 10:00~20:00 / 日・祝祭日: 10:00~18:00

TEL: 03-3280-2761 ファクスは24時間受信しております。

オーダーシート

ご注文日: 年 月 日

配達日	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 曜日	ご予算 _____ 円
	<input type="checkbox"/> 午前 / <input type="checkbox"/> 午後 <input type="text"/> 時頃・必着	<small>※ご希望の配達日時にお届けできない場合がございますので、ルーモアズまで事前にご確認ください。</small>

お届け先	ご住所 _____	_____
	<small>マンション・アパート・ビル名</small> _____	<small>※法人宛にお届けの際は、社名、部署、役職もご記入ください。</small>
	お名前 _____ さま	会社名 _____
	電話番号 _____	部署名 _____ 役職名 _____

送り主 ご注文主	ご住所 _____	_____
	<small>マンション・アパート・ビル名</small> _____	<small>※法人にてご注文の際は、社名、部署、役職もご記入ください。</small>
	お名前 _____ より	会社名 _____
	電話番号 _____	部署名 _____ 役職名 _____

用途	<input type="checkbox"/> お祝い	<input type="checkbox"/> 記念日	種類	<input type="checkbox"/> スタンドアレンジ (1段・2段)
	<input type="checkbox"/> お誕生日	<input type="checkbox"/> お見舞い		<input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束
	<input type="checkbox"/> お中元・お歳暮	<input type="checkbox"/> 葬儀・供物		<input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> 蘭鉢
	<input type="checkbox"/> その他 _____			<input type="checkbox"/> ホール用アレンジメント
				<input type="checkbox"/> その他 _____

備考	メッセージを <input type="checkbox"/> つける / <input type="checkbox"/> つけない
	メッセージ文 _____

メールアドレス	<small>※お届けした花の写真をご希望のお客さまは、メールアドレス(ご注文主)をご記入ください。</small> _____

請求先	ご住所 _____	_____
	<small>マンション・アパート・ビル名</small> _____	<small>※法人にてご注文の際は、社名、部署、役職もご記入ください。</small>
	ご担当者 _____	会社名 _____
	電話番号 _____	部署名 _____ 役職名 _____