

F A X

オーダーシート

光花 行

住所 函館市松陰町30番22号

TEL 0138-51-4270 / FAX 0138-51-9650

お届け日		年 月 日 ()		
お届け時間		午前 () ・ 午後 () ・ 指定なし		
お届け先	住所	〒		
	名前	ふりがな		
	電話番号	() -		
送り主様	住所	〒		
	名前	ふりがな		
	電話番号	() -		
品名	花束・アレンジ・スタンド・鉢物	個数	個	
用途	お祝い・誕生日・お見舞い・お供え・葬儀・その他 ()			
札 ・ カード	メッセージ			
ご要望				
金額				