お誕生日用アレンジメント注文書

※月日順にご記入ください

※お誕生日以外の日に配達をご希望される場合は3日前までにご連絡ください

生年月日	御氏名	御住所	御電話番号 携帯番号	性別

御請求先

御住所	〒　　－		
御氏名（会社名）			
御電話番号		御担当者様	
締日　　月　　日		御支払日　　月　　日	
後日請求書を郵送させていただきますのでお支払いはお振込みにてお願いいたします			

フラワーショッ花勘　　TEL　0584－71－1363
岐阜県大垣市赤坂町2105　　FAX　0584－71－4587