【受　注　書】

年　　月　　日

お届け先ご住所	＊〒		
お　名　前	＊　　様	ＴＥＬ	＊
到着希望日	＊　　月　　日（　　）・　時間帯指定　AM・　　時　～　　時		
ご注文品名	＊	ラッピングの有無	（５００円）
メッセージなど			
ご注文主ご住所	＊〒		
お　名　前	＊　　様	ＴＥＬ	＊

伝達特記事項	・銀行振り込み（前払い・振り込まれたらＴＥＬ） ・代金引換（５００円）　　・取りに来られる	品　代	＊
		箱　代	＊　　￥４５０
・＊印は必須記入項目です。 ・ラッピング代は、ラッピング無しの場合は記入不要です。 ・代金引換の方は、代引き手数料５００円を加算して下さい。 ・送料は地域によって異なりますので、送料一覧表で確認して下さい。 ・時間帯の指定は以下の中からお選び下さい。 午前中・１２時～１４時・１４時～１６時・１６時～１８時・ １８時～２０時・２０時～２１時 ・FAX 送信後、確認のためご連絡をお願いいたします。		送　料	＊
		ラッピング代	
		代引き手数料	
連絡事項		消費税	＊
	領収済･未収	計	＊　　（税込）

草花センター　みゆき苑　（担当　高橋）　　問い合わせ　ＴＥＬ　０４６３－８３－２１２２
ＦＡＸ　０４６３－８３－２１２３