

Flower & Green Gift

お客様情報

お電話でも承っております。  
☎ 0120-173-878

お名前 様 ふりがな さま

グリーンローズクラブのご登録の有無  ご登録済み  未登録 (どちらかにチェックしてください)

グリーンローズクラブのご登録済みの方はNo.をご記入下さい。

ご面倒ですが、グリーンローズクラブで登録済みの方も、以下の項目にもご記入くださいませ。

No. \_\_\_\_\_

住 所

電話番号 - - FAX番号 - -

メールアドレス \_\_\_\_\_

お支払い方法  クレジットカード  銀行振り込み  郵便振り込み  代金引換え  コンビニ  その他  
(チェックのみで番号など記入しないでください。詳細は係りの者が電話でお問い合わせいたします。)

お届け先

お届け先1

ふりがな さま

お名前 様

住 所

電話番号 - -

お届け商品 (商品番号または商品名)	単価	個数	金額 (送料別)
-----	-----	-----	-----

ご希望のお届け日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
1週間前までにご注文をお願いいたします。

時間指定  なし  午前  午後

用 途

- |                                        |                                |                                |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お誕生日          | <input type="checkbox"/> 結婚祝い  | <input type="checkbox"/> 結婚記念日 | <input type="checkbox"/> お見舞い  |
| <input type="checkbox"/> 出産祝い          | <input type="checkbox"/> ご自宅用  | <input type="checkbox"/> 卒業お祝い | <input type="checkbox"/> 入学お祝い |
| <input type="checkbox"/> お中元           | <input type="checkbox"/> 悲しみの花 | <input type="checkbox"/> 開店祝い  | <input type="checkbox"/> 敬老の日  |
| <input type="checkbox"/> 父の日           | <input type="checkbox"/> 母の日   | <input type="checkbox"/> クリスマス | <input type="checkbox"/> お歳暮   |
| <input type="checkbox"/> お年賀           | <input type="checkbox"/> 成人式   | <input type="checkbox"/> 送別    | <input type="checkbox"/> 発表会   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |                                |                                |                                |

メッセージカード  要  不要

名札  要  不要

名札・メッセージの内容 (50字以内)

注意事項がございましたらご記入ください

お届け先2

ふりがな さま

お名前 様

住 所

電話番号 - -

お届け商品 (商品番号または商品名)	単価	個数	金額 (送料別)
-----	-----	-----	-----

ご希望のお届け日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
1週間前までにご注文をお願いいたします。

時間指定  なし  午前  午後

用 途

- |                                        |                                |                                |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> お誕生日          | <input type="checkbox"/> 結婚祝い  | <input type="checkbox"/> 結婚記念日 | <input type="checkbox"/> お見舞い  |
| <input type="checkbox"/> 出産祝い          | <input type="checkbox"/> ご自宅用  | <input type="checkbox"/> 卒業お祝い | <input type="checkbox"/> 入学お祝い |
| <input type="checkbox"/> お中元           | <input type="checkbox"/> 悲しみの花 | <input type="checkbox"/> 開店祝い  | <input type="checkbox"/> 敬老の日  |
| <input type="checkbox"/> 父の日           | <input type="checkbox"/> 母の日   | <input type="checkbox"/> クリスマス | <input type="checkbox"/> お歳暮   |
| <input type="checkbox"/> お年賀           | <input type="checkbox"/> 成人式   | <input type="checkbox"/> 送別    | <input type="checkbox"/> 発表会   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |                                |                                |                                |

メッセージカード  要  不要

名札  要  不要

名札・メッセージの内容 (50字以内)

注意事項がございましたらご記入ください