

受付日 年 月 日

ordersheet

S A K U R A
F L O W E R
i n c.

配達日		年	月	日 ()	配達時間	午前	午後	時 ~	時まで
※詳細な時間指定がある場合にのみご記入下さい。									
お届け先	ご住所	※マンション名等詳細までご記入下さい。							
	お名前	様				電話番号	()	-	
	携帯電話					()	-		
ご依頼主	ご住所								
	お名前	様				電話番号	()	-	
	携帯電話					()	-		
用途	お誕生日 開店御祝 お見舞い 御供 その他【 】								
仕様	アレンジメント		花束		スタンド花		その他【 】		
	¥	×	¥	×	¥	×	¥	×	
	¥	×	¥	×	¥	×	¥	×	
メッセージ お礼名						※札幌市外配送の場合、別途配送料がかかります、ご了承下さい。			
							1万円未満の商品	1万円以上の商品	
	北海道・道内全域	15%	20%						
	北海道外	20%	25%						
	沖縄	25%	30%						
備考欄	※ご要望等御座いましたらご記入ください					小計		¥	
						消費税		¥	
						配送料 (梱包代含む)		¥	
						合計金額		¥	
お支払方法	来店	集金	請求書送り	お振込み先	北海道銀行 平岸支店(普通)0730693 (株)さくら生花				
請求先	ご住所	〒 -							
	お名前 (会社名)					電話番号	()	-	
	携帯電話					()	-		

ご注文はお届け日の前日15時までとなります。
お急ぎの方はお電話でお問い合わせ下さい。

FAX:011-742-4487

株式会社さくら生花 TEL : 011-742-4287
〒065-0008 札幌市東区北8条東18丁目3番地

担当