

受付日 年 月 日

Flower Space Gravel 苑 FAX 011-552-3987

〈お客様注文書〉

担当

お届先	ご住所 [〒 -]	配達日 年 月 日 ()	
	フリガナ お名前 様	商品形態 ※○で囲んでください。	ご利用目的 ※○で囲んでください。
ご注文主	ご住所 [〒 -]	1 花束	1 誕生日
	フリガナ お名前 様	2 スタンド花 籠花	2 お祝い ()
	お電話	3 アレンジ	3 お見舞い
		4 鉢物 ()	4 通夜 告別式
		5 その他 ()	5 法事 お供え
			6 ()日
			7 記念日
			8 結婚
			9 その他 ()
A. 札 B. メッセージ ※○で囲んでください。		本体価格	
札名又は、メッセージをご記入して下さい。		円	
		個 数	
		個	

※必ず連絡先をご記入下さい。
お花の内容等、詳しくはお電話でご確認下さい。

〒064-0941 札幌市中央区旭ヶ丘4丁目1-11
フラワースペース グラベル TEL.011-552-4187