

お届けご希望日	月	日	AM. PM. 指定無
お届け先住所	都道 府県	市郡 区 (建物名))
お届け先電話番号：	()	携帯番号：	
お届け先お名前	会社名 個人名		様
ご用途		ご予算 (税抜)	
1.御祝 2.お誕生日 3.お見舞い 4.記念日 5.お供え 6.送別 7.その他 ()		円	
スタイル	A アレンジ	B お花束	C スタンド花 D コチョウラン鉢 E その他
ご要望			
名札： 有・無		メッセージカード： 有・無	
名札はお花に立てます		名刺サイズのカードに印刷してお渡しします	
ご依頼主住所	都道 府県		
ご依頼主電話番号：	()	FAX番号：	
ご依頼主お名前	会社名 個人名		様
贈り主名	ご依頼主と異なる場合、ご記入ください		様
<p>●決済方法： 銀行振込(ご入金確認後の作成、お届けとなります) コンビニ決済、クレジット決済にはメールアドレスが必要となります。別途ご相談ください。</p> <p>●ご請求書： 要・不要 (法人・団体様のみご依頼主様のご住所に送付いたします)</p>			
<p>当店記入欄 (受信後1営業日中にお電話またはFAXにて返信いたします)</p>			
商品価格：	円	お振込み先：	
送料：	円	ア ウエスト-アッシュ 代表者 西嶋久恵	
消費税：	円	福岡銀行 藤崎支店 普通 1329791	
総合計金額：	円	三菱東京UFJ銀行 福岡支店 普通 1971299	