

To: **Atelier Roots**

Tel :0561-62-3536 FAX:0561-61-1187

Date 年 月 日

FAX・LINE・SMS・mail
order フォーム

法人 個人

ご担当者

Order Form

Date

月 日 () 【 : 】 ~ 【 : 】

届け先

Address :

Tel : Name :

注文主

Address :

Tel : Name :

商 品

- 1.花束 2.アレンジ 3.スタンド 4.胡蝶蘭 5.観葉植物
- 6.定期装花 7.プリザーブド 8.ドライ 9.他()

金 額

円(税込・税別) × 個

領収書・請求書要(様)

配 達
方 法

1. 当店配送希望 +880円(税込)~

※個人宅への配送は電話での在宅確認後となります。
電話番号がわからない、不使用の場合申し訳ないですが当店配送以外をご選択くださいませ。。

2. 宅配便 +1650円(税込)~

3. ネットワークで最寄の花店からの配達

決 済
方 法

- クレジットカード 現金払い 銀行振込
- LINEpay Paypay その他

※リアルタイム決済をご希望でわからない場合はご連絡くださいませ。

札・看板・
メッセージ
色・イメージ
備考欄

Blank area for notes or additional information.

