フラワーネット申込書

受付： ９：３０～１６：３０　年末年始、長期休暇を除く

本紙に記載された個人情報につきましては、本紙に関する業務及びその情報の提供以外には使用しません。
また、お客様の同意のないまま、外部に情報を提供することは一切ございません。　注文日　　年　　月　　日

日　時	年　月　日（　）午前 ／ 午後　時　分 （開催日時：　月　日　時　分）
お届け先	住　所
	会　場
	氏　名
	式　名 （大会名）
	ＴＥＬ
用　途 （ ）に内容記入	1. 祝花（　　）2. 供花（　　）3. その他（　　）
種　類	1. スタンド花　2. 花束（男性向け・女性向け）　3. その他(アレンジメント等)
利用料金 と 注文内容	スタンド祝花: 1対　¥22,000（税込）～　（　　円）　対 1基　¥11,000（税込）～　（　　円）　基 スタンド供花: 1対　¥22,000（税込）～　（　　円）　対 1基　¥11,000（税込）～　（　　円）　基 花　束　¥5,500（税込）～　（　　円）　束 そ の 他　¥5,500（税込）～　（　　円）　個 ※価格は目安です。各地域の相場(斎場・生花店の設定価格)になる場合があります。
ご要望(ある場合)	
名札名 (スタンド花) か 送り主名 (花束等)	

	注　文　者 ※連絡がつく電話番号を必ず記載ください	料金請求先（注文者と異なる場合）
組合名 ご担当者 住　所 ＴＥＬ 携帯番号 ＦＡＸ		

ハートフルサポート本部使用欄

受付 No.　　発注生花店　　担当

担当　　生花店ＦＡＸ送信 □　/ TEL 確認 □

お客様連絡 □

※生花店様 申込書受理後、受理済明記の上、本紙をご返送下さい。

生花店受理確認 FAX 受取り □

ハートフルセンターサポート本部
〒486-0836　春日井市八事町 2-135
TEL 0568－89－0050

申込先 ＦＡＸ 0568-82-0600

2024 年 8 月 1 日改定