祝花専用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
種　　類	1. スタンド花　2. 花束（男性向け・女性向け）
	スタンド祝花: 1対　¥33,000（税込）～　（　　円）　対 1基　¥16,500（税込）～　（　　円）　基 花　　束　¥8,800（税込）～　（　　円）　束 ※価格は目安です。各地域の相場(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		① 請求宛名 住所	
		② 請求宛名 住所	
		③ 請求宛名 住所	
		④ 請求宛名 住所	

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

2025年6月10日改訂