

注文書
order sheet

musee 丸田 宛

musee
注文専用FAXダイヤル
092-524-3292

お花のご注文を頂きありがとうございます。
ご注文の際は、このシートをプリントアウトし下記の内容をご記入の上、送信下さいますようお願い致します。

【お届け日時】	月	日	時	分
【お届け先様 お名前】	_____			様
【お届け先ご住所】	_____			
郵便番号：〒	_____			
御住所：	_____			

お電話番号：	_____			

【ご注文主 お名前】	_____			様
【ご注文主ご住所】	_____			
郵便番号：〒	_____			
御住所：	_____			

お電話番号：	_____			

【お花をお送りするご用途】 _____

【お花のご希望（入れて欲しい花・お色目等）】 _____

【ご予算】 _____ 円

【送料について】別途送料（税込）を頂いております。送り先により送料が異なりますので予めご了承下さい。

※お荷物の大きさにより多少お値段の変更がございます。 単位:円

福岡市	九州	中国	四国	関西	中部 北陸	関東 信越	東北	北海道	沖縄
620	700	900	950	950	1,100	1,200	1,400	1,600	1,600

【商品】ご希望の番号を○で囲んで下さい。

- 1.花束 2.アレンジメント(器に生けたお花) 3.鉢物 4.プリザーブドフラワー 5.その他

【メッセージカード】ご希望の場合は、お花に小さなカードを添えてお届けします。メッセージをお書き下さい。

※もし宜しければお花をお送りする方との簡単な関係や、お好み、お花をお送りするにあたってのお気持ちなどございましたらお書き下さい。

【備考】

ご記入いただき誠にありがとうございます。お受取次第お電話にてご連絡させていただきます。

musee(ミュゼ) 代表 丸田 みな子