

花音 ORDER SHEET

以下に必要事項をご記入の上、メールか FAX でお申し込みください。

◎ご依頼主

- ・氏名 _____
- ・住所 〒 _____

- ・メールアドレス _____
- ・電話番号 _____

◎お届け先

- ・氏名 _____
- ・住所 〒 _____

- ・電話番号 _____

◎商品 (Kanon Original Collection)

- No.2016001 Rose Box (ローズボックス) ¥2,000 (1点あたり)
バリエーション (お選びください)
 A B C D E F G H I J K L
 おまかせ (____点)
- No.2016002 White Rose (ホワイトローズ) ¥5,000
- No.2016003 Lavender (ラベンダー) ¥6,500

◎メッセージカード あり/なし

- ・ありの方はメッセージ→ _____

◎お支払方法 来店/銀行振込

◎その他、特記事項→ _____

◎受取り方法

- ・来店/配達/宅配便
- ・受取り日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ・受取り時間 _____ 時頃
(宅配便の時間指定 午前/12~14時/14~16時/16~18時/18~20時/20~21時)