

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

**1. お届け日**

年	月	日	<input type="checkbox"/> AM~13時・ <input type="checkbox"/> 13時~18時・ <input type="checkbox"/> 18時~21時・ <input type="checkbox"/> その他( )時頃まで
---	---	---	--

**2. ご用途**

<input type="checkbox"/> 御祝・ <input type="checkbox"/> 開店・ <input type="checkbox"/> お誕生日・ <input type="checkbox"/> 会社設立・ <input type="checkbox"/> 移転・ <input type="checkbox"/> 結婚・ <input type="checkbox"/> 御供え・ <input type="checkbox"/> お見舞い・ <input type="checkbox"/> プレゼント・ <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> 記念日・ <input type="checkbox"/> その他( )
---

**3. ご請求金額**
**4. お品物**

<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 ・ <input type="checkbox"/> スタンド花一段 ・ <input type="checkbox"/> スタンド花二段 ・ <input type="checkbox"/> お洒落スタンド花 ・ <input type="checkbox"/> フラワーアレンジメント ・ <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> GREEN(観葉植物)
---

**5. 希望商品 ID**

<input type="text"/>	※ホームページに掲載されている商品 ID がわかりの方はご記入をお願いします。
----------------------	---

**6. 札の内容**

<input type="checkbox"/> 用途+様、~より・ <input type="checkbox"/> 用途+~より・ <input type="checkbox"/> 用途+メッセージ +様、~より・ <input type="checkbox"/> 何もつけない・ <input type="checkbox"/> メッセージカード (名刺サイズ)					
※記載内容が、「お届け先」「ご依頼主様」と同様の場合は <b>封印のみで結構です。異なる場合は、枠内にご記入をお願いいたします。</b>					
<table border="1"> <tr> <td>~様</td> <td> <input type="checkbox"/> お届け先と同じ 様           </td> <td rowspan="2">メッセージ</td> </tr> <tr> <td>~より</td> <td> <input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ より           </td> </tr> </table>	~様	<input type="checkbox"/> お届け先と同じ 様	メッセージ	~より	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ より
~様	<input type="checkbox"/> お届け先と同じ 様	メッセージ			
~より	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ より				

**7. ご依頼者様**

会社名 団体名			
役職名	お名前	様	
住所	(〒 - )		
<input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> FAX	
<input type="checkbox"/> E-mail	※ご注文確認の為、必ずご連絡のつく番号にチェックを入れ、ご記入をお願い致します。		

**8. お届け先**

会社名 団体名			
役職名	お名前	様	
住所	(〒 - )		
TEL1	TEL2		

**9. ご請求先**

※必ずご記入ください。ご記入のない場合は、振込内容確認後の発送となる場合がございます。  
 ※イベント関係・夜のお店様へのお届けは、ご入金確認後となります。

お支払い方法 (必須)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (ご注文後、3日以内にお振込みください。) ※場合により、前払い後のお届けとさせていただきます。ご入金確認取次お届けさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 請求書支払 (法人様のみ:請求書到着後、1カ月以内にお振込ください。)
振込名義 (必須)	
振込予定日 (必須)	年 月 日
振込銀行	三井住友銀行 五反田支店 普通 8486499 株式会社ライブフラワー ※振込手数料は、お客様ご負担でお願いします。

お振込みのお客様につきましては、お届け前日 15 時  
 までのお振込みをお願い致します。ご注文当日お届け  
 ご希望の場合は、受付までご確認ください。

※法人のお客様へ  
 請求書のご郵送先をご指定下さい

<input type="checkbox"/> ご依頼主様情報と同じ 〒
--

**個人情報の取り扱いについて**

ご記入頂きましたお客様の個人情報は、当社の個人情報保護方針に基づき適切に管理を行い、商品の発送、代金の請求、当社商品・サービスに関するお知らせの為にのみご利用いたします。なお、お客様の同意なしに、上記目的外での利用や第三者への提供は行いません。また、個人情報の開示・訂正・削除については右記までご連絡をお願い致します。  
 ※当社の個人情報保護方針 (https://www.live-flower.jp/shop/html/user\_data/privacy.php)