

FAX 注文用紙 *必ず連絡のとれるお電話番号を記入してください。

お届け	月	日	配達指定時刻に ○ をつけてください。 午前中 12~14 14~16 16~18 18~20 20~21					株式会社マイスタリン FAX 050-3060-8135
-----	---	---	--	--	--	--	--	---------------------------------

ご 依 頼 主 名 前

ご 住 所

フリガナ

〒

電話: —()—

携帯: —()—

FAX: —()—

様

お 届 け 先 名 前

ご 住 所

フリガナ

〒

TEL: —()—

携帯 —()—

様

用途を教えてください。	花束の種類		花束の金額
プロポーズ	A・定番。赤い薔薇の花束	贈る相手の	7000円
誕生日	B・清楚な白の花束		10000円
記念日	C・甘いピンクの花束	性別 男・女	15000円
お祝い	D・ビタミンカラーの花束	年齢 歳	20000円
お礼	E・パープル系の花束		30000円
その他	F・マイスターにおまかせ花束	をお教えてください。	その他希望額
	D・その他		円

その他のご要望をご記入ください。

メッセージカード 要 ・ 不要

当店にてカードを記入する場合は内容をお書きください。

※花束金額に、送料別途 1500 円 を加算した金額が合計支払金額となります※

お 支 払 方 法

振込先

イーバンク銀行 ロック支店 普通預金 7023463 株式会社マイスタリン

ゆうちょ銀行 記号14120 番号47803371 株式会社マイスタリン

振込手数料はご負担願います

株式会社マイスタリン 花束金額に送料 1500 円を加算してください。

<http://www.proposeflower.jp> 注文成立の翌々日(3 日以内)にお支払願います。

floristmeisterin@proposeflower.jp 完全予約制にて承っていますので、お支払いは前払いのみとなります。

お届け希望日まで 5 日を過ぎている場合はお電話ください。050-3060-8135 原

※FAX注文用紙を受信後、当店より注文の確認をさせていただき、その後の受注となります。
ご不明な点がございましたらお気軽にご連絡下さい。