

*お届け先	ふりがな ----- お名前 (会社名) 様宛	性別 男性・女性	電話番号 - -
	〒 ご住所 都道府県		

*ご依頼主	ふりがな ----- お名前 [会社名(担当者)] 様宛	性別 男性・女性	電話番号 - - FAX番号 - -
	〒 ご住所 都道府県	eメールアドレス ※メールで打ち合わせの方のみ必要です。	

*お届けご希望日
年 月 日 ()
AM・PM 時 分 ご来店 or 配送

*お届けご希望時間帯
<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00
※お届け先様がいらっしゃるお時間帯をお選びください。

お客様のイメージを表現するために、下記の質問にお答え頂けますでしょうか？

* どういったご用途でお使いになられますか？ (例：開店祝い、誕生日など)
--

* ご都合の良い打ち合わせ方法をご選択ください。 [お電話・FAX・eメール・ご来店]
お電話のご希望の場合：ご都合のよい打ち合わせ時間をご記入下さい。

* ご予算はおいくらほどでしょうか？ ※オーダーのお受付は¥5,000 以上からになります。送料は別途必要になります。
--

* その他、イメージなどデザイナーへリクエストがございましたら申し付けくださいませ。
--

* ご指名のデザイナーをお聞かせ下さい。

* カメラチェックをご利用されますか？ YES・NO ※HPに掲載の注意事項をご確認ください。

* メッセージ文面 [カード or 札]

* ご購入商品をブログ上に掲載させて頂いてもよろしいでしょうか？ ※商品価格は掲載されません YES・NO

ご注文内容の確認のため、当店よりご連絡させて頂きます。商品お届けご希望日までに右記の銀行までお振込下さい。お振込の際、お客様のお名前に「FG」とお付けください。

お振込先：三菱東京 UFJ 銀行
四貫島支店
口座番号：普通 3906441
口座名義：株式会社 花次郎