

プレストブーケ注文用紙 FAX 052-745-3310

会社名
担当者名

発送予定日

フリガナ お申込者氏名 (ご連絡先) 様	ご住所 〒 -	TEL () - 携帯 () - FAX () -
フリガナ お届け先 様	ご住所 〒 -	TEL () - 携帯 () - FAX () -
フリガナ 御新郎様	漢字 ローマ字 旧姓()	フリガナ 御新婦様
漢字 ローマ字 旧姓()	漢字 ローマ字 旧姓()	
挙式日 年 月 日	式場名	

下記の項目の中から該当する箇所に✓をお願いします。

ブーケの形	<input type="checkbox"/> キャスケード <input type="checkbox"/> ラウンド <input type="checkbox"/> オーバル <input type="checkbox"/> クレセント <input type="checkbox"/> クラッチ <input type="checkbox"/> その他()		
ブートニア	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	花材	
額の種類	<input type="checkbox"/> ブロンズ <input type="checkbox"/> ゴールドブラック <input type="checkbox"/> パールホワイト <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ホワイトログ <input type="checkbox"/> ナチュラルウッド <input type="checkbox"/> ブラウン×シルバー <input type="checkbox"/> グレーベージュ×シルバー <input type="checkbox"/> おまかせ		
お入れする文字	<input type="checkbox"/> お名前(ローマ字となります) <input type="checkbox"/> お日付(西暦 年 月 日) <input type="checkbox"/> 会場名()		
HP・ブログへの掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

備考 (例)バック紙の色味など etc...

ご注文内容	
サイズ	円
合計	円

LIBERAL
FLOWER

名古屋市千種区千種3-29-7
TEL 052-745-3301

右記内容をご了承の上ご注文願います。

※ブーケお預かり後のキャンセルはできませんのでご了承ください。 ※お支払い確認後の引き渡しとなります。 ※納期はシーズンにより多少異なりますが、2~3ヵ月のお時間を頂いております。 ※特殊な技法により密封し劣化を防いでいますが、経過により変色・退色は起こりますのでご了承ください。 ※特殊な植物・パールなどの装飾品につきましては、厚み・素材などの理由によりデザインできない事があります。 ※額・サイズはハンドメイドのため、表記サイズと若干の誤差が生じる場合がございます。 ※在庫状況により額の種類が変更になる場合がございます。 ※バック紙はブーケのテイストによりコーディネートさせていただきます。(ご希望のある方は注文時に備考欄へご記入ください) ※1年間の保証付きです。