

**ORDER FORM (TO JAPAN & USA)**

<b>SENDER</b>	フリガナ お名前 NAME	<b>様</b>	<b>REQUIRED FOR ORDER PROCESSING</b>		TEL. (        ) CELL. (        )
	住所 ADDRESS		E-mail		
	Receive confirmation by: <input type="checkbox"/> Postal Mail <input type="checkbox"/> E-mail				
			PAGE	TOTAL PAGE	-
			<b>CUSTOMER NO.</b> カスタマー番号		

<b>PAYMENT</b>	<input type="checkbox"/> ギフト券 Gift Certificate <input type="checkbox"/> チェック Check <input type="checkbox"/> マネーオーダー Money Order	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> mastercard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club INTERNATIONAL <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> DISCOVER	Signature		
	Credit Card Number		REQUIRED Security Code	REQUIRED Expire Date MO. YR.	Print Name / Card Holder
	会員 Member Type                      お得意様番号 Member #		特典 * Benefit		<b>EXTRA SHIPPING</b> ハワイ・アラスカ・沖縄などの離島 For delivery to Hawaii, Alaska, Okinawa, etc. Extra US \$15.00/Per Item \$15.00 x <input type="checkbox"/> items = US \$ <input type="text"/>
<b>MILEAGE</b>	<input type="checkbox"/> JAL Family Club (JALFC) / JAL USA Card 会員の方 <input type="checkbox"/> JAL Mileage Bank (JMB) 会員の方	Please select <input type="checkbox"/> マイル積算 \$1=1 Mile <input type="checkbox"/> 5% off <input type="checkbox"/> マイル積算 \$2=1 Mile		<b>ORDER TOTAL</b>	\$

**RECIPIENT** 注) お届け先のご住所と電話番号は必ずご記入下さい。 \*ギフト券をご使用の場合はご利用いただけません。 \*他の特典との併用は出来ません。  
 The recipient's address and phone number is required. \* Cannot be combined with Gift Certificates or any other discounts and offers.

フリガナ	品番 ITEM CODE	進物体裁* OCCASION	★配達希望時期 DELIVERY PERIOD	花の配達希望日 FLOWER DELIVERY	夜間配達 NIGHT DELIVERY	数量 QTY	金額 AMOUNT
フリガナ							
ご芳名 NAME		様	月 上・中・下旬	月 日	<input type="checkbox"/> 印のある 日本宅配のみ 希望 <input type="checkbox"/>		
フリガナ	TEL. (        )						
住所 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ADDRESS						
フリガナ							
ご芳名 NAME		様	月 上・中・下旬	月 日	<input type="checkbox"/> 印のある 日本宅配のみ 希望 <input type="checkbox"/>		
フリガナ	TEL. (        )						
住所 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ADDRESS						
フリガナ							
ご芳名 NAME		様	月 上・中・下旬	月 日	<input type="checkbox"/> 印のある 日本宅配のみ 希望 <input type="checkbox"/>		
フリガナ	TEL. (        )						
住所 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ADDRESS						
フリガナ							
ご芳名 NAME		様	月 上・中・下旬	月 日	<input type="checkbox"/> 印のある 日本宅配のみ 希望 <input type="checkbox"/>		
フリガナ	TEL. (        )						
住所 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ADDRESS						
フリガナ							
ご芳名 NAME		様	月 上・中・下旬	月 日	<input type="checkbox"/> 印のある 日本宅配のみ 希望 <input type="checkbox"/>		
フリガナ	TEL. (        )						
住所 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ADDRESS						

\*進物体裁: A. お中元 B. お礼 C. お見舞い D. 粗品 E. 御祝 F. 暑中見舞い その他の体裁希望は体裁欄にご記入下さい。 ※商品によって体裁のご対応ができない場合がございます。