Order Date: _____

Order Sheet

Delivery date		
ex) 2020/7/22　　　／　　　／	☐ 9:00〜12:00　☐ 12:00〜15:00	
	☐ 15:00〜18:00　☐ (　　　　　　)	

Delivery Address	-
Tel	(　　　　)
Name	

Orderer Address	-	
Tel	(　　　)	Fax
E-mail		
Name		

Item	☐ Arrangement　　☐ Bouquet　　☐ Stand flower ☐ Foliage plant　☐ Orchid　　☐ another item (　　　　　)
Budget	¥　　　　　　　+ tax　　Quantity
Gift Card option	☐ No　　☐ Yes (　　　　　　　　　　　　　　)
Request	

Payment	☐ cash on delivery　☐ bank transfer in advance　☐ invoice ☐ another (　　　　　　　　　　　　　　)
	receipt　☐ No　☐ Yes (　　　　　　　　　)

・Store entry field・

Date:　　／　　Name: _____

MUSA JAPAN　〒231-0801 Yokohama City Naka Ward 1-5-5 Shinyamashita
TEL.045-628-0151 e-mail.musa-japan@musa-japan.com