


Flower order sheet for FAX

| お届け先情報 | |
|--------|--------------------------|
| お届け日 | 月 日 () AM / PM : 時ごろ |
| 住所 | 〒 - 都道府県 市区町村 |
| | |
| お名前 | TEL. 様 |

| ご注文内容 | |
|-------|--|
| 商品タイプ | <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 生花アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 用途 | <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他 () |
| ご予算 | 円 |
| 備考 | 商品詳細、立札、メッセージなどの記入内容 <small>ご注文確定後にご請求案内をします。お支払方法は銀行振込です。</small> |

| 注文主情報 | |
|------------------------|---|
| お名前 | TEL. 様 |
| 住所 | 〒 - 都道府県 市区町村 |
| | |
| メールアドレス | <small>※メールアドレスは画像の添付や請求書の案内などの連絡用として使わせて頂きます。任意です。</small> |
| 請求書送付先、振込先の案内に都合のよい連絡先 | <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 |

ご注意
 ・当日出荷の受付は午前中までです。(月～金)
 ・折り返し注文内容の確認と請求案内をするまではご入金はお控えください。

商品、配送に関するお問い合わせ

 〒870-0849大分県大分市賀来南2-10-18
 TEL/FAX 097-507-9937 (月-金 9時～19時、日 9時～15時)

当社記入欄

FAX 050-3153-3119

番号のかけ間違いにご注意ください。
インターネットFAX回線を使用しています。