

FAX ご注文書

お届け先

お名前	
ご住所	〒 -
電話番号	() -

ご注文内容

お届け希望日	平成 年 月 日 曜日
お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 指定あり 午前・午後 時～ 時頃 <input type="checkbox"/> 指定なし
ご予算	<input type="checkbox"/> 消費税別 <input type="checkbox"/> 消費税込 ¥
ご希望商品	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> ウェディングブーケ <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 蘭鉢 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご用途	<input type="checkbox"/> お誕生日祝 <input type="checkbox"/> 送別 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 御見舞 <input type="checkbox"/> 引越し祝 <input type="checkbox"/> 御供え <input type="checkbox"/> その他 ()
名札・カード	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ご希望の方はお書きください)

ご注文主

お名前	
ご住所	〒 -
電話番号	() -
FAX番号	() -

必要事項ご記入の上FAXにて送信後その旨をお電話にてご確認下さいますようよろしくお願い致します。後日当社からご請求書を発送させて頂きますので、指定口座へご入金下さい。ご請求書名義とお振込み名義が違う場合、ご入金確認がとれない場合がございます。ご入金の際、お振込み名に店名・会社名・教室名を併記または弊社までご一報下さいますようよろしくお願い致します。