

老舗花重 FAX 注文用紙

FAX 03-3822-2754

当店の受付時間 AM9時～PM6時

注文日: _____年 _____月 _____日

☎ FAX 受信後1時間以内に確認の為、折り返しお電話致します。

ご注文内容

◎お届け日: _____月 _____日 _____曜日

◎お届け希望時間帯: ●午前 ●午後 ●夕方

◎ご注文の形態 (ホームページからのイメージ商品番号)

・アレンジメント (A- _____) ・花束 (H- _____)
・スタンド花 (S- _____) ・鉢物 (PL- _____) ・その他 (_____)

◎ご用途

お祝い事 ・誕生日 ・開店 ・記念日 ・発表会 ・行事 ・ご結婚 ・他 (_____)
・お供え ・御礼 ・その他のご用途 (_____)

◎カードメッセージ 又は お名札用のお名前をお書き込みください

◎ご予算: _____円 (確認のお電話で、手数料、配達料加算の有無をお知らせ致します。)

◎お届け先

住所: 〒 _____

お名前: _____ フリガナ _____

電話: _____ 年齢: _____ 才位の方

◎ご注文主 (法人様の場合ご担当者 _____ 様) 部署名: _____

住所: 〒 _____

お名前: _____ フリガナ _____

電話: _____ メールアドレス: _____ @ _____

○ご請求先がご注文主と違う場合

住所: 〒 _____

お名前: _____

TEL: _____

ご注文ありがとうございました。