

# 花仙 FAX注文用紙

# FAX.0296-25-3987

ご注文日 年 月 日

お届け日	年	月	日 (AM・PM)	時
------	---	---	-----------	---

お届け先様	〒	
	住所	
	フリガナ	
	お名前	様
	電話番号 ( )	-

贈り主様	〒	
	住所	
	フリガナ	
	お名前	様
	電話番号 ( )	-

※贈り主様と異なる場合のみご記入下さい

ご請求先	〒	
	住所	
	フリガナ	
	お名前	様
	電話番号 ( )	-

お品物	金額	円	×	個	※送料 筑西市内は3,000円(税別)以上で送料無料
	品種	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 欄鉢 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> プリザーブド <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	用途	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 開店祝い <input type="checkbox"/> 歓送迎 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> ギフト			

立て札	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 祝開店 <input type="checkbox"/> 祝開業 <input type="checkbox"/> 祝開院 <input type="checkbox"/> 祝開設 <input type="checkbox"/> 祝移転 <input type="checkbox"/> 祝施工 <input type="checkbox"/> 祝竣工 ※胡蝶蘭には名札をお付けします。
-----	--

メッセージ欄	30字程度でお願い致します。
--------	----------------

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 請求書発行 <input type="checkbox"/> ご来店
--------	---

備考	
----	--

お電話での確認を持って正式な注文承りとさせていただきます。

※万が一、弊社より確認のお電話がない場合、大変お手数ですがご連絡を頂けますようお願いいたします。