

送信面の表裏をお間違えないようご注意ください。

フラワーギフトFAXご注文用紙



FAX : 072-832-7487

お電話でも承っております  
072-832-7487

年 月 日 時送信

お客様情報

お名前	様	ふりがな	さま
ご住所 〒			
電話番号	-	-	FAX番号
メールアドレス			

お届け先

ふりがな	さま	用途
お名前	様	<input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 記念日
ご住所 〒		<input type="checkbox"/> ご入学祝 <input type="checkbox"/> ご卒業祝 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> ご退職
お電話番号	-	<input type="checkbox"/> 御見舞 <input type="checkbox"/> ご葬儀 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> お盆
お届け商品/品種		<input type="checkbox"/> お彼岸 <input type="checkbox"/> 母の日 <input type="checkbox"/> 父の日 <input type="checkbox"/> お中元
<input type="checkbox"/> 商品番号 (No, )	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント	<input type="checkbox"/> 敬老の日 <input type="checkbox"/> クリスマス <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お年賀
<input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 鉢物 <input type="checkbox"/> スタンド花	<input type="checkbox"/> 成人式 <input type="checkbox"/> 季節行事 <input type="checkbox"/> その他
商品代金(税抜き)		メッセージカード <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
別途消費税頂きます	円	メッセージ内容 (50字以内)
ご希望のお届け日	年 月 日	希望事項がございましたらご記入ください (ご希望の花・色あいなど)
時間指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	

お支払い方法

<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> カード支払い
備考欄		

フラワーギフトFAXご注文用紙 FAX : 072-832-7487

