

FAX ご注文用紙 インターネット用

年 月 日

①～⑧に必要事項を記入して、下記のFAX番号までファックスしてください

① お届け日

| | | | |
|---|--------|----|------|
| 月 | 日(曜日) | 午前 | 迄・以降 |
| | | 午後 | 頃・必着 |

② お届け先

| | |
|---------|--------|
| ご住所 〒 — | |
| お名前 | お電話番号 |
| 様 | ()- - |

③ 商品

| ご用途 | 商 品 | | ご予算 |
|--|--|---|------------------|
| | 生花 (切花) | 鉢植え | |
| <input type="checkbox"/> お誕生日お祝い <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> 季節行事 <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 供花 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 蘭鉢 <input type="checkbox"/> 花鉢 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他 | 円 ※税別でお願い致します |

※配送手数料は別途ご請求致します

④ ご注文主 (ご請求先)

| | |
|-------------|------------|
| ご住所 〒 — | |
| お名前 (貴社名) 様 | |
| ご担当者 | 部 課 |
| | 様 |
| | TEL: () - |
| | FAX: () - |

⑤ メッセージカード

メッセージカードをお付けしたい方はメッセージ内容を記入してください。(30字前後)

⑥ お名札

| | |
|------|------|
| ご用途 | 贈り先名 |
| | 様 |
| 贈り主名 | 様 |

スタンド花や胡蝶蘭などにお付けしたい方は、お名札の内容を記入してください。

⑦ お支払い方法

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 銀行お振込み | <input type="checkbox"/> ご来店お支払い | <input type="checkbox"/> コンビニお支払い |
| <input type="checkbox"/> 郵便局お振込み | | |

⑧ 備考



有限会社 花咲 本店

TEL: 092-522-8739

FREE CALLS: 0120-8739-78

FAX番号: 092-521-1187

FAXを受信次第、こちらからご注文主様宛に確認のお電話をもって、
受注とさせていただきますので予めご了承ください。