



花のブランド FAX 注文用紙

お支払方法

いずれかにチェックを入れてください。

- 銀行振込 郵便振込
- 代金引換 (手数料 315 円)

ご依頼主	お名前	ご自宅用	商品名	注文数	のし紙指示	商品合計代金	
	ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 都道府県				要/不要 () ex) お中元/名入れ		
	TEL ※必須		FAX ※必須			お届け希望日時	送料
					月 日 午前/12時~14時 14時~16時/16時~18時 18時~20時/20時~21時		

お届け先	1	お名前	ご自宅用	商品名	注文数	のし紙指示	商品合計代金
	ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 都道府県				要/不要 ()		
	お電話番号			お届け希望日時	送料		
2	お名前	ご自宅用	商品名	注文数	のし紙指示	商品合計代金	
ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 都道府県					要/不要 ()		
お電話番号			お届け希望日時	送料			
3	お名前	ご自宅用	商品名	注文数	のし紙指示	商品合計代金	
ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 都道府県					要/不要 ()		
お電話番号			お届け希望日時	送料			
4	お名前	ご自宅用	商品名	注文数	のし紙指示	商品合計代金	
ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 都道府県					要/不要 ()		
お電話番号			お届け希望日時	送料			
5	お名前	ご自宅用	商品名	注文数	のし紙指示	商品合計代金	
ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 都道府県					要/不要 ()		
お電話番号			お届け希望日時	送料			
6	お名前	ご自宅用	商品名	注文数	のし紙指示	商品合計代金	
ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 都道府県					要/不要 ()		
お電話番号			お届け希望日時	送料			

ご連絡事項

ご注文いただき誠にありがとうございます。
 ホームページをご覧いただきながら、代金、送料等のご記入をお願いいたします。
 商品合計金額、お支払に関してなど、**追って FAX にて**ご連絡申し上げます。

FAX 024-533-7238

