

Flower Gift Fax Order Sheet



〒154-0002 世田谷区下馬1-22-9

TEL/FAX 03-3410-3686

お届け日時	平成 年 月 日 () AM・PM :
-------	----------------------

お届け先	お名前	フリガナ	様へ
	ご住所	〒	
	TEL		
ご依頼主	お名前	フリガナ	より
	ご住所	〒	
	TEL		

* 商品	フレッシュレイ ・ 花束 ・ アレンジメント ・ スタンド花 ・ 観葉植物 ・ その他()
* カラー	

* 金額	商品	¥	
	送料	¥	(お届け地域により送料を頂きます・当社記入)
	消費税	¥	
	合計金額	¥	(当社記入)

* お支払方法	銀行振込 ・ ご集金(ご相談にて) {お振込される方のお名前 様}
	ご入金予定日 : 月 日
	振込先: りそな銀行 学芸大学駅前支店 普通 1272036 口座名義 : ナネアケクイレイ スズキユキコ * 基本的にはご入金確認後のお届けとなります。

* ご用途	お祝い() ・ パースデー ・ ウエディング ・ その他
* メッセージ	<input type="checkbox"/> 要 (メッセージカード ・ 立札) <input type="checkbox"/> 不要 * 内容

memo	
------	--

*オーダーシートFax到着後、当社よりご確認のご連絡をさせていただきますのでご連絡のつきやすい番号をご記入くださいませ。