

FAX注文用紙 (FlowerGift365)

記入後FAXにて送信して下さい。

年 月 日
FAX: 0533-68-4104

※領収書をご希望のお客様は、「領収書希望」と備考欄にご記入くだされば、郵送にて送付させていただきます。

ご注文の商品

商品名	数量	価格

お客様情報

会社名 (法人様ご注文の場合)		担当者名	
お名前			
お名前ふりがな			
ご住所 <small>マンション・アパート名、部屋番号 など略さずご記入下さい。</small>	〒		
お客様電話番号	()		
決済方法 <small>○で囲んで ください</small>	銀行振込	コンビニ決済(手数料250円がかかります)	

※法人様限定のサービスといたしまして、銀行振り込みでの後払い決済も承っております。

お届け先(配送先が上記と違う場合)

お名前							
お名前ふりがな							
ご住所 <small>マンション・アパート名、部屋番号 など略さずご記入下さい。</small>	〒						
お届け先電話番号	()						
配達日指定	年 月 日						
希望配達時間 <small>○で囲んで ください</small>	午前中	午後	10:00~12:00	12:00~15:00	15:00~18:00	18:00以降	
メッセージカード <small>○で囲んで ください</small>	つける		つけない				
メッセージカードの内容							
備考							