

FAX注文用紙 (スタンド花.com)

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 <small>※法人様限定のサービスといたしまして、銀行振込での後払い決済も承っております。</small> クレジットカード カード会社: <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> DINERS カード番号: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限: <input type="text"/> <input type="text"/> 月 (MONTH) / <input type="text"/> <input type="text"/> 年 (YEAR) カード名義: 名 <input type="text"/> 姓 <input type="text"/> |

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> | 9時～10時 / 10時～11時 / 11時～12時 / 12時～13時 / 13時～14時 / 14時～15時 15時～16時 / 16時～17時 / 17時～18時 / 18時～19時 / 19時～20時 |
| 立て札の内容 | |
| 備考 | |