

# ファックスご注文シート

ご注文ありがとうございます。プリントアウトしてご記入ください。

● **配達・ご来店** どちらかに○をおつけください

配達の場合 到着希望日 月 日 ( ) 時間 午前・午後 : 頃

ご来店の場合 受取希望日 月 日 ( ) 時間 午前・午後 : 頃

● **お届け先**

お名前

ご住所 〒

※マンション名などできるだけ詳しくご記入ください

お電話 ( ) - - 固定電話・携帯電話

● **ご依頼主様** (お届け先と同一の場合、「同上」とご記入ください)

お名前

ご住所 〒

※マンション名などできるだけ詳しくご記入ください

お電話 ( ) - - 固定電話・携帯電話

※受注確認の電話をいたします

email @

● **ご注文商品**

いずれかに○をおつけください。その他の場合は ( ) 内にご記入ください。

アレンジ・花束・ブーケ・その他 ( )

● 色や雰囲気のご希望 (例：ピンク系でかわいく)

● ご用途 (例：お誕生日、お見舞い、お礼、お供え)

● 数量 ( )

● ご予算 ( ) 円 (別途、消費税5%および配達地域により送料がかかります)

● メッセージ (カード・名札・不要) ○をおつけください

メッセージ文

● **お支払い方法** ご来店・お振込み ○をおつけください

FAX 082-246-8117

TEL 082-246-8117

お客様の個人情報はご注文・配送・お知らせ以外の目的に使用することはありません。