

ご注文者様

お届け先

ご注文内容

| | | | |
|----------|--|--|--|
| ふりがな | | ふりがな | |
| お名前・会社名 | | 担当者名 | |
| 〒 ご住所 | | | |
| TEL | | メールアドレス | |
| FAX | | ホームページ http://www . | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| お名前・会社名 | | 担当者名 | |
| 〒 ご住所 | | | |
| TEL | | | |

■ご注文確認のご連絡方法

- 電話 FAX メール

■お支払い方法

- 銀行振込 請求書払い
 郵便振替 ※HPなどで確認が取れる法人様・各種団体様に限る

お届け希望日時

ご記入のない場合は最短配送日でご用意致します。

■ 希望日:() 月 () 日

- 時間指定なし 午前中 14時~16時
 16時~18時 18時~20時 19時~21時

■ご注文内容

| 商品名 | 商品名 | 商品名 |
|----------|----------|----------|
| 価格 円(税別) | 価格 円(税別) | 価格 円(税別) |

お花のご希望の色 選択肢よりお選びください ()

画像送信希望(メールアドレスをご記入ください)

■メッセージカードまたは名札

- 希望 <文面>
 不要

商品の用途やサイズ等に
 合わせてカードまたは
 名札をおつけします。

■備考 領収書などをご希望の場合、こちらにご記入下さい。(法人様に限る。)

FAX返信用。こちらは記入しないでください。

■合計金額 円

2営業日を過ぎても確認の連絡がない場合、FAXが届いていない可能性があります。お手数でも再送してください。