

# F A Xご注文票

商品種別	ご用途・色彩等	個数	金額
			円
			円
			円
		合計金額	円

## ご注文主情報

印は必須項目です。必ずご記入してください。

お名前・法人名	
郵便番号 ご住所	
お電話番号 携帯電話等	
メールアドレス	

ハッキリ明確にお書き下さい。

## お届け先情報

印は必須項目です。必ずご記入してください。

お届け先が上記ご注文主様の住所と同一の場合は無記入で結構です。

お名前・法人名	
郵便番号 ご住所	
お電話番号	携帯

## お支払い方法

印は必須項目です。必ずご記入してください。

ご希望されるお支払い方法を で囲んで下さい。

代金引換(当日配達の場合は不可) ・ 銀行振込 ・ 郵便振替
--------------------------------

お届け希望日	
お届け希望時間	
メッセージの内容 名札等の筆耕内容	
自由 書き込み欄	

F A X送信先 022-295-8783 フラワーゼーレ

FAXを送信後、当店より確認のお電話をいたします。(当店営業時間内)