

# Flower shop *Nama* FAX 注文用紙

プリントアウト（印刷）してお使い下さい

TEL & FAX : 044-977-8287

送料を含めた合計金額をご連絡いたします。  
必ずご連絡先メールアドレスまたはTEL・FAXをご連絡ください。  
ご連絡がない場合、ご注文は保留とさせていただきます。ご了承ください。

ご注文内容					
ご注文お申し込み日		年	月	日	
商品名		金額		数	
商品名		金額		数	
商品名		金額		数	
商品名		金額		数	
ご希望お届け日時	年 月 日 <input type="checkbox"/> 9~12 <input type="checkbox"/> 12~14 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 20~21				
ラッピング	<input type="checkbox"/> いらない <input type="checkbox"/> お任せ				
メッセージカード選択	<input type="checkbox"/> いらない <input type="checkbox"/> お任せ				
メッセージ文	<input type="checkbox"/> いらない <input type="checkbox"/> お任せ				

■ご注文者様	※必ずご記入ください。	
フリガナ		TEL :
お名前		FAX :
ご住所	〒	
メールアドレス		
お支払い方法	※コンビニ、クレジットはWEB注文のみご利用いただけます。	

※ご注文者様にお届けする場合はお届け先のご記入は不要		
フリガナ		TEL :
お名前		FAX :
ご住所	〒	

その他ご要望などございましたらご記載ください。
-------------------------