

FAX注文書

花ゆう

TEL:0276-46-8741
FAX:0276-51-5700

ご注文主様

ご注文日時： 年 月 日

お名前			
ご住所	〒	電話番号	

ご注文商品

お花の種類	<input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー <input type="checkbox"/> 造花 <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> 鉢花 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> 仏花 <input type="checkbox"/> その他()		
ご使用用途		お届け希望日	月 日 午前 午後 時
ご希望 (色、ラッピング等)			ネットショップご注文番号
			*ご注文番号は商品名の隣にございます
メッセージ			メッセージカード
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ご希望のカード番号 ()
ご予算金額		円	個数 個
備考			

お届け先

お名前			
ご住所	〒	電話番号	

お支払い・配送方法

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> 店頭支払い <input type="checkbox"/> 配達時集金		
備考			配達方法 <input type="checkbox"/> 宅急便 <input type="checkbox"/> 配達(近郊のみ)
	■配達は大田市、大泉町、足利の近郊のみとなります。 ■配達は3,000以上から無料になります。 ■配達地域外では送料が掛かります(おってご連絡致します。)		

*注文書を確認後、ご注文内容のご連絡をさせていただきます。