

# F A X ご 注 文 用 紙

FAX番号 022-397-6040 フローリスト花の杜株式会社行

ご注文書が当店へ届きましたら後ほど、お電話にてご連絡させていただきます。

ギフトBOXメッセージカードは無料となっております。

ご注文日	年	月	日
ご注文商品	商 品 名	個 数	ギフトBOX
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
メッセージカード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
有の場合、内容 をご記入ください			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 お振込手数料はお客様にてご負担ください。		
ご依頼主様情報	ご住所、お名前、ご連絡先をご記入ください。		
ご住所	〒		
お名前			
ふりがな			
ご連絡先			
日中のご連絡先			
お届け先情報	ご依頼主様と同じ場合はご記入不要です。		
ご住所	〒		
お名前			
ご連絡先			