

ご注文用紙

ご注文日 年 月 日

TEL/072-222-8701 FAX/072-229-8701

ご注文はFAXで受け付けいたしておりますが、季節によりお花が変わりますので、
FAXを送信される前に一度お電話にてご確認ください。

お届け先

| | |
|--|---------------------------|
| ご住所 〒 | |
| お名前 | ふりがな |
| TEL | FAX |
| ご希望内容 | 花束 アレンジメント プリザーブド 鉢物・観葉植物 |
| ご予算 ※送料は別途いただきます | |
| <input type="checkbox"/> メッセージカード OR <input type="checkbox"/> 看板 | |

ご依頼主

| | | |
|-------|------|-----|
| ご住所 〒 | | |
| お名前 | ふりがな | |
| TEL | 携帯 | FAX |

配達日時

| | | |
|---|-----|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 配達日指定あり | 月 日 | <input type="checkbox"/> 配達日指定なし |
| 時間指定あり <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 | | |
| <input type="checkbox"/> 時間指定なし | | |

支払い方法 銀行振り込みでのお支払いとなります。

| |
|---|
| 三菱東京UFJ銀行 羽衣支店 普通口座 3929728 フラワーショップ花市 |
| 領収書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

※三万円以下の場合、振込み手数料はお客様負担になります。

フラワーショップ花市 〒590-0933 大阪府堺市堺区柳之町東1丁目1-7

TEL/072-222-8701 FAX/072-229-8701