

FAX注文書

太枠内をご記入の上、下記番号宛にFAXをご送信下さい。
内容を確認後、当店よりご連絡いたします。また、ご注文される際は注意事項をお確かめの上ご注文下さい。

注意事項

- 花材や色などのご要望がある際は2日前までにご連絡いただければ可能な限り対応いたします。
- 当日のご注文はお電話もしくはご来店のみ受付いたします。
(電話番号06-6881-5522)
- 翌日になっても当店より返答がない場合はお手数ですが再度ご連絡ください。
- FAXは受付時間内にご送信下さい。受付時間外はお電話にて承ります。
- 宅配便での発送の場合、到着ご希望日の2日前までにご連絡ください。
- 急なご注文はご要望に添えない場合もございますので早めのご注文をお勧めいたします。

ご注文日： 年 月 日 ()

| | | | |
|---|-------------|--|--------------|
| お届けご希望日 年 月 日 () | | ご希望時間 <input type="checkbox"/> A M <input type="checkbox"/> P M <input type="checkbox"/> 指定なし | |
| お届け先情報 | 〒 ご住所 | | 固定電話 |
| | フリガナ | | 携帯 |
| フリガナ お名前 | | フリガナ 会社名 | 男・女 様 |
| お客様情報 | 〒 ご住所 | | 固定電話 |
| | フリガナ お名前 | | 携帯 |
| フリガナ | | フリガナ | |
| ご用途 <input type="checkbox"/> お誕生日 () 歳代 <input type="checkbox"/> お祝い () <input type="checkbox"/> 慶弔 () <input type="checkbox"/> その他 () | | 商品タイプ <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 蘭鉢 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| <input type="checkbox"/> 札 <input type="checkbox"/> メッセージカード / <input type="checkbox"/> なし | | お花のイメージ・その他ご要望 | |
| 配達完了報告 <input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない ご連絡先 () | | 制作品画像メール <input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない メールアドレス | |
| 商品代金 (税別) 円 | | 当店記入欄 | |
| 〈お支払方法〉 <input type="checkbox"/> お振込 (初回不可) <input type="checkbox"/> 納品時集金 <input type="checkbox"/> ご来店時お支払 | | 手数料 | 合計 (税込) 円 |
| | | その他 | 消費税 |

FAX

06-6881-5523

FAX 受付時間
平日 9:00~18:00
土日祝 9:00~16:30

NOTICE*
FLOWER

〒530-0043
大阪市北区天満3丁目4-20
tel: 06-6881-5522