

個人お客様用 FAX 専用申し込み用紙

お届け先様内容	TEL		その他連絡先 (携帯・会社)			
	〒		都道 府県			
	フリガナ					
	お名前					
	世帯主	様	性別他	男・女・法人・他	ご年齢	～10代・20代・30代・40代・50代・60代～

ご注文主様内容	TEL		その他連絡先 (携帯・会社)			
	〒		都道 府県			
	フリガナ					
	お名前					
	ご注文確認方法	TEL・FAX・メール	FAX	メールアドレス		

■ご注文内容 (最低販売価格 3,000 円 (税抜)～、スタンド花は 10,000 円 (税抜)～でお願い致します。)

カテゴリー	色 (鉢物適応外)	用途
<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> お祝い・開店花・葬儀用・スタンド花 <input type="checkbox"/> 鉢物 (胡蝶蘭・観葉植物・寄せ鉢) <input type="checkbox"/> 季節行事	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 黄色・オレンジ系 <input type="checkbox"/> ブルー・紫系 <input type="checkbox"/> 白系 <input type="checkbox"/> グリーン系	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> 退職 (送別) <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()
お支払い合計金額		
(商品代金 (税抜))		
円 + 消費税 5% + 送料(※) = 円		

※ 別途送料がかかりますのでご注意ください。ご注文確認時にご連絡します。
 詳細はお問い合わせいただければ、ご対応させていただきます。

メッセージカード・ 名札のご記入希望	
-----------------------	--

お届け日時	月 日 () ～ 日 () 午前・午後 :
-------	-------------------------

希望お支払い方法
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (ご注文確認時に、振込口座名をご連絡致します。お振込み手数料はお客様負担とさせていただきます。) ※ご入金確認後の商品手配となりますのでご了承下さい。
<input type="checkbox"/> ご集金 (吹田市、豊中市にお住まいの方に限らせていただきます。)

FLORIST 花菱 〒564-0053 大阪府吹田市江の木町 1-38 西谷東急ビル 1F
 ■営業時間: 平日 10 時～21 時 / 日祝 10 時～20 時 ■定休日: なし (お正月のみ)
 TEL/FAX: 06-6387-6468 MAIL: info@fl-hanabishi.com