

# 花の店 フラワーzin

胡蝶蘭用FAX申込送信票

FAX:0297-36-0124

受付日 月 日 ( )

お届け日	年 月 日 ( ) 時間指定( : )	<input type="checkbox"/> お届け <input type="checkbox"/> ご来店
お届け先	お名前	
	ご住所	
	TEL	
ご依頼主	お名前 様	
	ご住所	
	TEL	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 結城信用金庫 岩井支店(普)0136769 秋山由美子	
	<input type="checkbox"/> 郵便振替 記号10650 番号45653501 秋山由美子	
ご希望内容	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭3本立 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭5本立 <input type="checkbox"/> ミディ胡蝶蘭 .....	
	お色 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> その他	
	ご予算(税・送料別)	
	_____ 円	
ご用途		
_____		
お札名等ご希望がありましたらご記入ください。		

FAX到着後折り返しご連絡致します。

※お届け日の1週間前までにご注文下さい(お急ぎの際はスタッフまでご連絡ください)

※送料につきましては折り返しご連絡時にお伝えいたします。

その他不明点などございましたらお気軽に0297-36-0124までお問合せ下さい。