

花の店 フラワージン

スタンド用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(:)
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"/> スタンド1段タイプ <input type="checkbox"/> スタンド2段タイプ
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">お札名</div>
	ご予算(税・送料別) _____ 円 ご用途 _____

FAX到着後折り返しご連絡致します。
 ※お届け日の3日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。