

# 花の店 フラワージン

観葉植物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"/> ウンベラータ <input type="checkbox"/> 幸福の木 <input type="checkbox"/> アレカヤン <input type="checkbox"/> モンステラ <input type="checkbox"/> オーガスタ <input type="checkbox"/> パキラ <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5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。