

FAX:06-7890-6644

FLOWER GIFT FAX ORDER SHEET

ご来店 お届け ご郵送 ご入金確認後のお届けになりますので、ご了承くださいませ。

date ご来店・お届け日時	月 日 () AM ・ PM		
item 商品	アレンジメント 花束 観葉植物 その他()		
for ご用途	バースデー お祝い お見舞い その他()		
color ご希望のお色や花材等	<input type="checkbox"/> お任せ(ご用途にあわせお創りいたします)		<input type="checkbox"/> その他()
message メッセージ	<input type="checkbox"/> 要(カード・立札) <input type="checkbox"/> 不要 (内容)		
price ご予算	円	領収書	<input type="checkbox"/> 要() <input type="checkbox"/> 不要
お支払方法	<input type="checkbox"/> ご来店支払い		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き
	入金予定日: 月 日(お振込名義 様)		
	振込先:三井住友銀行 平野支店 普通 1249689 有限会社 フォリッジ		
to お届け先			
name お名前	様へ		
address ご住所	〒 -		
tel	()		
from ご依頼主			
name お名前	より		
address ご住所	〒 -		
tel	()	fax	()
e-mail			

ご担当者様

tel:

FAX受信後、確認のお電話をさせていただきますので、ご連絡先は必ずご記入お願いいたします。

確認の電話がない場合は、FAXを受信できていない場合がございますので、
お手数ですが下記までお問い合わせくださいませ。