



FAX ORDER SHEET
THANK YOU FOR YOUR ORDER

FAX 03-3442-8747

お届け お受取予約 ご記入日： 年 月 日

FROM ご依頼主	name <small>フリガナ</small> _____ 様より
	address _____
	tel _____ mobile _____

DATE お届け日	月 日 () a.m. / p.m. :
---------------------	--------------------------------------

TO お届け先	name <small>フリガナ</small> _____ 様へ
	address _____
	tel _____ mobile _____

ITEM お品物	style <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他 ()
	color <input type="checkbox"/> RED <input type="checkbox"/> PINK <input type="checkbox"/> YELLOW ORANGE <input type="checkbox"/> BLUE PURPLE <input type="checkbox"/> WHITE GREEN <input type="checkbox"/> お任せ

FOR ご用途	<input type="checkbox"/> バースデー <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 楽屋見舞 <input type="checkbox"/> 病気見舞 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------------------	---

MESSAGE メッセージ	<input type="checkbox"/> 要 (カードご持参/カード代筆・立て札) <input type="checkbox"/> 不要

PRICE ご予算	_____ 円 (消費税・送料は別途かかります)
INVOICE ご請求先	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ <input type="checkbox"/> 下記住所へ送付
	name <small>フリガナ</small> _____ 様へ
	address _____
	tel _____ mobile _____

◇ご記入後 03-3442-8747 まで FAX 願います。こちらから確認のお電話を差し上げます。
 ◇仕入れの都合がございますので、雰囲気やお色のご指定がある場合には発送日の5日前までに FAX いただきますよう、お願い申し上げます。
 ◇港区周辺へは直接お届けに伺います。10800円未満のご注文及び遠方へは宅配便(ヤマト便)でのお届けになります。
 ◇21600円未満のご注文は別途配送料(1080円)を申し受けます。