

F A X 専用ご注文用紙

必要事項をご記入の上、下記ファックス番号へ送信してください。

お申込み日	年 月 日		
ふりがな		電話番号	()
お名前		FAX番号	()
ご住所	〒		
メールアドレス (お持ちの方)			

ご送付先 (上記ご住所以外に送付の場合のみご記入ください。)

ふりがな		電話番号	()
お名前		FAX番号	()
ご住所	〒		

ご注文内容

ご希望の商品名	数量	

ご要望内容

ご予算	
ご用途	開店・開業祝い、結婚お祝い、舞台・コンサート出演お祝いなど詳細についてご記入ください。
雰囲気のご要望	<input type="checkbox"/> シックで落ち着いた感じ <input type="checkbox"/> 華やかで明るい感じ <input type="checkbox"/> 淡く優しい感じ <input type="checkbox"/> お任せ <input type="checkbox"/> その他 <small>その他の方はご要望する雰囲気について詳細をご記入ください。</small>
メッセージ	メッセージカードをご希望する方は、カード内容についてご記入ください。
お届け希望日時	年 月 日

ご注文承り後、ご注文確認の為、お電話にてご連絡させていただきます。

花の進花園

F A X

0 4 8 - 6 4 3 - 8 7 8 3

(2 4 時間受付中)