

# FAX注文書



FAX.0798-31-7387

ご注文日:

TEL.0120-123-774 / 0798-31-7387

お客様情報	郵便番号	ご住所(必須)		担当者様	電話番号 (必須)	
	フリガナ				FAX番号	
	お名前 (必須)				配達完了連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	メール					
配達先情報	郵便番号	電話番号	配達希望日時			
	ご住所 (必須)			月	日	曜
	フリガナ			<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 18:00~20:00	
	お名前 (必須)			<input type="checkbox"/> 12:00~14:00	<input type="checkbox"/> 20:00~22:00	
				<input type="checkbox"/> 14:00~16:00	<input type="checkbox"/> 22:00~	
ご要望欄						
ご注文商品	商品	種類	花束・アレンジメント・胡蝶蘭・バルーンギフト・スタンド花・その他			
		予算	花の種類	色・ボリューム		
		備考				
	商品	種類	花束・アレンジメント・胡蝶蘭・バルーンギフト・スタンド花・その他			
		予算	花の種類	色・ボリューム		
		備考				
立て札	お届け先				配達可能エリア	
	ご用途					
	送り主					
	サイズ	<input type="checkbox"/> 縦 <input type="checkbox"/> 横 <input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 立て札 <input type="checkbox"/> メッセージカード				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書払	ご入金予定日	月	日	予定	
		初回は入金後配達となります。後払いの場合は別途申請が必要です。				
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	ご入金予定日	月	日	予定	
		配達日前日までのご入金をお願いしております。				
	●●銀行 ●●支店 口座番号 名義					
	お振込みが間に合わない場合は一度ご連絡くださいませ。(配達できない場合があります)					
	<input type="checkbox"/> 代金引換	時間帯によりできない場合もございますのでご了承くださいませ				
<input type="checkbox"/> 来店	来店であればクレジットカードでのお支払いが可能です。					
※お手数料ですが、クレジットをご希望の方はHPからの決済をお願い致します。						