

FAXご注文シート

★ご注文シートは、お届け先1件につき1枚でご利用ください。
★通常、翌営業日まではこちらからご注文受付完了の連絡をしております。
万が一、2営業日を経過しても当店から連絡がない場合は、お手数ですがお電話ください。

※口は✓印でお選びいただき、記入欄は内容をご記入ください。

お申込み日 令和 年 月 日

ご注文内容	ご用途	<input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> 贈り物	ご用途: _____	※誕生日、記念日、発表会 開店祝、お供えなど		
	ご予算	円+税+送料		※お支払い金額はご注文内容を 確認後、ご連絡致します。	数量 _____ 個	
	スタイル	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> スタンド生花 <input type="checkbox"/> その他→(_____)	※ギフトバッグ・メッセージカードについて			
	ご希望 イメージや 補足情報	※ご希望の色合い、こだわり・好み etc...		ギフトバッグ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(有料)	
			立て札 カード(無料)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> メッセージカード <input type="checkbox"/> 立て札		
			メッセージ (50文字程度) (または、贈り主名)			

ご依頼主様	フリガナ	_____				
	お名前	_____				
	ご住所	〒 _____	_____			
	電話番号	_____	_____	_____		
	お受け取り方法	<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 店頭受取り	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; background-color: black; color: white; padding: 5px;">希望時間帯</div> <div style="margin-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 </div> </div>			
	ご希望日時	月 _____ 日() _____				
納品完了の ご連絡	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール:	_____				

お届け先様	フリガナ	_____				
	お名前	_____				
	ご住所	〒 _____	_____			
	電話番号	_____	_____	_____		

お支払い方法	お選びください	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	お振込み 名義人 _____	※お振込みは希望日の3日前までをお願い致します。 ※振込手数料はお客様ご負担にてお願い致します。	
		<input type="checkbox"/> 店頭払い <input type="checkbox"/> 配達時払い	※ご依頼主様ご本人へのお届けの場合、配達時払いが可能です。		
		<input type="checkbox"/> 請求書発行(後払い)	※請求書発行後払いは、企業・店舗・団体のお客様のみご利用いただけます。		

~ご注文いただき誠にありがとうございました~
当店にてご注文内容を確認後、
お支払い金額等を折り返しご連絡いたします。

FAX番号 0770-21-3301

営業時間 am9:00~pm6:00 年中無休
(正月3日間を除く)