

FAXご注文フォーム

本ご注文フォームをコピーの上、ご記載いただき、下記FAX番号宛に送信ください。

お届け先様

会社名	フリガナ		御中	お届け先様として記載いたします。
お名前	フリガナ	フリガナ	様	役職名
ご住所	〒			都道府県
電話番号				

ご依頼主様

会社名	フリガナ		御中	お贈り主様として記載いたします。
お名前	フリガナ	フリガナ	様	役職名
ご担当者様名	様			
ご住所	〒			都道府県
電話番号				
eメール				発送完了のeメールをお送りいたします。

ご注文内容

コース	色合い	数量
<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 ¥50,000(税別)コース	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> ピンク	鉢
<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 ¥30,000(税別)コース	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> ピンク	鉢
<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 ¥20,000(税別)コース	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> ピンク	鉢
<input type="checkbox"/> その他 ¥ _____ コース	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> ピンク	鉢

↳ その他コースをご希望の際には、商品名をご指定の上ご記入ください。

お届け希望日時	年 月 日 <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 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時
木札	<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型 お支払い予定日 年 月 日
御祝文言	お届け先様の記名 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 通常は贈り主様のみを記載しております。 お届け先様についてはご希望に応じて記載いたします。

◆個人情報取り扱いについて◆
お申し込みいただいた個人情報につきましては、厳正な管理の下でお取り扱いし、商品の配送、弊社のサービスに関するお知らせに利用させていただきます。事前にご了承なく他の目的で利用・提供することはありません。また、商品配送のために 宅配業者など外部委託業者に開示する場合は、厳正な管理の下で行います。

ご注文 FAX.03-5148-3072