

# 清水花園 F A X 注文用紙

ご希望お届け日時 ※□に印をつけてください。	年 月 日 ※地域によりご希望に添えない場合もあります。 □午前中 □12～14時 □14～16時 □16～18時 □18～20時 □20～21時		
ご注文商品 ※□に印をつけてください。	□アレンジメント □花束 □鉢花 □スタンド花 □胡蝶蘭 □プリザーブドフラワー □光触媒アートフラワー □その他		
商品No.(サンプルNo.)	商品名	数	個
商品金額	円 (+送料・手数料)	用途	(例：誕生日プレゼント)

ご注文者様 情報	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
TEL/FAX	
メールアドレス	※省略可能です。(コンビニ・クレジット払いの方は必須。)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> コンビニ(先払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード ※コンビニ、クレジットはインターネット上での手続きが必要ですので、メールアドレスをお知らせください。 ※コンビニ払いをご利用の方はご利用店舗をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> セイコーマート

※ご注文者にお届けする場合はお届け先のご記入は不要

お届け先様 情報	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
お届け先名称	※ご自宅以外にお届けの場合ご記入ください。(ホール名、会の名称など)
TEL	

ご連絡事項 (ご要望・メッセージカードをつけたい場合はその内容など)

--

★内容を確認次第ご連絡申し上げます。

(休業日は翌日のご連絡になります。休業日はホームページの店舗案内ページでご確認ください。)

★お届け日、ご注文内容など、ご希望に添えない場合もございます。

★この用紙を印刷できない場合は、上記項目を他の用紙に書いていただいても結構です。

**FAX : 03-3728-5871**