

FAX オーダーシート



〒700-0807
 岡山市南方1丁目5-10 水田ビル
 tel + fax 086-221-3425

* ご注文内容確認のため、FAX受付後、当店よりご連絡させていただきます。

ご依頼主	
ふりがな	電話番号 - -
お名前 様	FAX番号 - -
住所 〒	

お届け先	
ふりがな	電話番号 - -
お名前 様	
住所 〒	

* お届け希望日

月 日 ()

AM・PM 時 分頃 ご来店・配達・発送

配達できない地域は、
 発送となります。

* ご用途

お誕生日・開店祝いなど

* 形態

花束 アレンジメント
 鉢もの 寄せ植え
 その他()

* ご予算

* お支払い方法

ご来店 銀行振込

* その他、ご要望がありましたらご記入ください。

色合い・雰囲気・年代(男性用・女性用)など

* メッセージ (あり ・ なし) ありの場合は、下記にご記入ください。

下記には記入しないでください。

当店からご依頼主様へのご連絡欄	受付日	月	日	担当
				商品代金
				送料
				合計金額