

〈ブルーインミツチェル FAX 注文用

FAX 先 054-395-6095

ご注文日 年 月 日

お届け先名	〒	
	住所	
	フリガナ	
	お名前	様
電話番号 ( )		—

お贈り主名	〒	
	住所	
	フリガナ	
	お名前	様
電話番号 ( )		—

ご依頼主名	※贈り主様と異なる場合のみご記入下さい	
	〒	
	住所	
	フリガナ	
	お名前	様
電話番号 ( )		—

筆耕内容	メッセージ種類	筆耕内容
	なし・カード・名札 その他 ( )	

お品物	お届け希望日	年 月 日 ( )	時	
	金額	円 × 個	※送料	
	品種	<input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 鉢植 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> その他( )		
	用途	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 季節行事 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> 法事・お供え <input type="checkbox"/> その他		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 請求書発行 <input type="checkbox"/> ご来店
--------	---

備考	
----	--

■FAX到着後、弊社より確認のお電話をさせていただきますが、弊社より連絡がない場合は、お手数ですがご連絡を頂けますようお願い致します。

お電話での確認を持って正式な注文承りとさせていただきます。