

Order Form (FAX注文専用)

ご注文日 年 月 日 ()

お届け日	年	月	日 ()	午前 / 午後
------	---	---	-------	---------

お届け先

ご住所	〒	フリガナ
	フリガナ	
カナ		
お名前	様	
TEL	FAX	

ご依頼主

ご住所	〒	フリガナ
	フリガナ	
カナ		
お名前	様	
TEL	FAX	
備考		

ご注文内容

金額	円	形態	花束 ・ アレンジ
	(税別 ・ 税込)		()
ご用途	お誕生日 ・ お祝い ・ お見舞い ・ お供え ・ その他 ()		
ご希望	色合い ・ 雰囲気 ・ 大きさなど		
お礼メッセージ	有 ・ 無		
内容			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 金引換 (ご依頼主様への自社配送エリアの場合) ・ <input type="checkbox"/> 振り込み ・ <input type="checkbox"/> 請求 (法人様のみ) ください。		

FAX受信後、注文内容確認のお電話をこちらからさせていただきます。連絡がない場合はエラーになっている可能性がありますので、お手数ですが下記までお問い合わせください。お電話での確認後、ご注文完了とさせていただきます。

Déclic fleur (デクリック・フルール) TEL 070-4784-5403
FAX 092-713-0901