

## ファックス ご注文書

フリガナ お名前	:	
ご住所	:	〒
電話 / FAX	:	電話番号: FAX番号:
E-Mail ①	:	
E-Mail ②	:	

◆上記と配送先が異なる場合は以下にご記入ください。

フリガナ お名前	:	
ご住所	:	〒
電話 / FAX	:	電話番号: FAX番号:
ご希望納期	:	年 月 日
時間指定	:	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時
お支払い方法	:	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> コンビニ後払い(ハガキ送付)

※コンビニ後払いの上限額は10万円です。企業、学校様はご利用いただけません。

項目	商品名	色・柄	曲名(歌手・作者)	数	単価	価格
①						
②						
③						
④						
⑤						

有料オプション	:	
加工面 / 貼付位置	:	

※文字内容は『その他ご要望等』欄へご記入ください。

包装(無料)	:	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※『あり』の方: 包装紙カラー ⇒ リボン ⇒
--------	---	---

メッセージカード(有料)	:	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※1枚330円(税込)です。印字をご要望の場合は『その他ご要望』欄へご記入ください。
--------------	---	--

≪その他ご要望等≫ ※ プリザーブドフラワーの種類、有料オプションの文字内容、メッセージカードの文字内容はこちらへご記入ください。

ご注文ありがとうございました。確認後、ご連絡をさせていただきます。(休業を挟む場合がございます。)

折り返しの連絡はどちらを希望されますか? ⇒  電話  メール  ファックス