

Web用 F A X ご注文用紙

年 月 日

1～7 に必要事項を記入し下記のF A X番号までファックスしてください

1 お届け日

月	日 (曜日)	午前 午後
---	---------	----------

2 お届け先

〒	
お名前	お電話番号
様	() -

3 贈り主

先方様への納品書の贈り主名になります

様

4 商品

に を入れてお選びください

ご用途	商 品		ご予算
	生花 (切花)	鉢植え	
<input type="checkbox"/> お誕生日お祝い	<input type="checkbox"/> スタンド生花	<input type="checkbox"/> 蘭鉢	円 ※ 税別でお願い致します
<input type="checkbox"/> お祝い	<input type="checkbox"/> アレンジメント	<input type="checkbox"/> 花鉢	
<input type="checkbox"/> お見舞い	<input type="checkbox"/> 花束	<input type="checkbox"/> 観葉植物	
<input type="checkbox"/> お供え	<input type="checkbox"/> 供花	<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 葬儀			
<input type="checkbox"/> 季節行事	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> その他			
※ご希望の商品のイメージをお書きください。			

※ 配送手数料は別途ご請求致します

5 メッセージカード 札

<input type="checkbox"/> カード	内容
<input type="checkbox"/> 札 (贈り主名になります)	

6 ご注文主 (ご請求先)

〒	
お名前 (貴社名)	
ご担当者	電話: () -
部 課 様	FAX: () -

7 お支払い方法

<input type="checkbox"/> お振込み	<input type="checkbox"/> ご来店お支払い
-------------------------------	----------------------------------

FLOWER SHOP
Yoshida

有限会社フラワーショップ ヨシダ
〒680-0914 鳥取市南安長2丁目116-1 TEL (0857) 23-0147

FAX (0857) 27-7755