

明道香風園専用

フラワーギフトFAXオーダー用紙

できるだけ全ての項目を埋めてください。書き漏れがあると正しくお届けできない場合があります。
(アルファベットはブロック体でご記入下さい)

FAX : 011-511-1986

お届け先の詳細

ふりがな	
お届け先氏名	様
お届け先住所 (マンション名、 番地など詳細)	〒 () 様方
電話番号	()

ご注文主の詳細

ふりがな	
ご注文者氏名	様
ご注文者住所	〒
電話番号	TEL () ・ FAX ()
E-mailアドレス	@

ギフトの詳細

ご希望のギフト番号 (花キューピットの場合は 第2希望もご記入下さい)	第1希望 () 第2希望 ()
お届け希望日	年 月 日 ※本日より5日後以降 お急ぎの場合は事前にtel下さい。
お花のご用途 (例：誕生日、結婚記念日など)	合計金額 (税込・送料別) ¥
メッセージ (無料・30文字以内)	

お支払方法 ※クレジットカード決済	NC 1回・2回・()回・ボーナス一括 SCORT 1回・2回・()回・ボーナス一括
	VISA MASTER JCB AMEX ダイナース NICOS (以上 一回払のみ)
カード詳細	番号 () 有効期限 (/) ご名義人 () 様

備考欄	ご確認・連絡方法 電話 ・ FAX
-----	-------------------