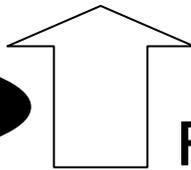


FAX ご注文用紙



(株)坪井花苑 本店

FAX 052-971-8755

| | | | |
|------|---------|----------------|------------|
| お届け先 | TEL | その他 TEL(携帯・会社) | |
| | 〒 住所 | | |
| | お名前 | 様 | [e-mail] @ |
| ご注文主 | TEL | その他 TEL(携帯・会社) | |
| | 〒 住所 | | |
| | お名前 | 様 | [e-mail] @ |

※ご記入頂いた個人情報は坪井花苑からのご案内等にものみご使用させていただきます。

| 品名 | | 数 | 金額(税抜) |
|-------------------------------|--|---|--------|
| 第一希望 | 1.アレンジ 2.花束 3.鉢物 4.スタンド 5.その他() 参照パンフレット名(No.) | | |
| 第二希望 | 1.アレンジ 2.花束 3.鉢物 4.スタンド 5.その他() 参照パンフレット名(No.) | | |
| ご用途 | 1.お祝 2.開店祝 3.送別 4.お誕生日 5.ご結婚祝 6.記念日 7.葬儀 8.お供え 9.お盆 10.お見舞 11.発表会 12.ご入学祝 13.ご卒業祝 14.講演会 15.お中元 16.お歳暮 17.お年賀 18.母の日 19.父の日 20.敬老の日 その他() | | |
| 商品イメージ (色、デザイン、花材等) | | | |
| ※ご必要であれば メッセージカード・ お名札等 | | | |
| お届け(ご来店)日時 | 年 月 日() 午前・午後 : | | |

| | | | |
|--------|--|-----|--------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> ① ご来店時 ※ご希望の支払い方法に <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください <input type="checkbox"/> ② お届け時 <input type="checkbox"/> ③ 振込み(振り込み確認後の手配となります) 振込先: 三菱東京UFJ 銀行 名古屋営業部店番 150 普 0100459 株式会社 坪井花苑 <input type="checkbox"/> ④ 請求書 ※新規・個人のお客様は①～③でお願い致します | | |
| | ↓ 請求書の送付先がご注文主様と違う場合ご記入下さい ↓ | | |
| | ご住所 | | |
| | ご連絡先 | TEL | その他連絡先 |
| | 請求書宛名 | | |
| ご担当者様 | | | |

