

# FAX 専用ご注文承り票

年 月 日 時送信

<b>お届け先</b>	
ご住所	〒 -
お名前	様 電話番号
<b>ご注文主</b>	
ご住所	〒 -
お名前	様 (法人様は担当部署: 担当者: 様)
TEL:	昼間の連絡先:
FAX:	メールアドレス:
品種/ 花束 アレンジメント 洋蘭の鉢物 その他の鉢物 観葉植物 スタンド花 その他( ) 品名/ (例:胡蝶蘭) 【 】	ご用途 / 誕生日 御祝い( 祝) 結婚記念日 お見舞い 葬儀 お供え・法事( 回忌) 季節行事( ) その他( )
お届け日 月 日	ご予算: 円 (税抜き)
メッセージカード・名札の有無(御祝・御供で名札が必要な方はご記入ください) ご希望の花・色あいなどございましたらこちらにご記入ください。	
お支払い方法	ご来店払い・銀行振込
ご請求先がご注文主と違う場合は下記にご記入ください。	

FAX送信先: 072-851-1187

TEL:072-855-3619