

FAXオーダー票

発注年月日

／／

ご希望商品	<input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> スタンド <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> その他()
ご予算	¥
ご希望のお花・色	ご希望のお花やお色目があればご記入ください。
用途	<input type="checkbox"/> お誕生日祝 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 周年祝 <input type="checkbox"/> 就任祝 <input type="checkbox"/> 退職・送別 <input type="checkbox"/> その他()
メッセージ	<input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 立て札 ----- 【内容】
受渡し方法	<input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 配達
お届け希望日	月 日
お届け希望時間	【ご来店の場合】 時 分頃(お渡し可能時間:17:00~24:30・平日&土曜) ----- 【配達の場合】 (ご希望に添えない場合もございますので、ご了承ください) 午前中 / 12時~15時 / 15時~17時 / 17時~19時 19時~21時 / 21時~23時 / 指定なし
お届け先	フリガナ ----- お名前 ----- TEL ※必須 () - ----- ご住所 〒 -
ご注文主	フリガナ ----- お名前 ----- TEL ※必須 () - ----- ご住所 〒 -
お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込(お振込手数料は、ご自身でご負担ください) 【入金予定日】 月 日 <input type="checkbox"/> ご来店支払 <input type="checkbox"/> 配達時引換支払 ※配達時にご集金が可能な場合 (マリー配達可能地域のみ)

※ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

フラワーマリー

TEL/FAX

名古屋市中区錦3丁目7-1
マリオット錦ビル1F

052-961-9333