

fax 03-3502-3887 (受付:平日10:00~17:30)

花の店花野FAX注文書(webH) こちらをA4縦で印刷、ご記入の上、ファックスしてください。後ほど確認の電話を差し上げます。連絡がない場合は注文が届いていない可能性がありますので、恐れ入りますがご連絡下さい。

お届け日時	月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	
注文担当 <small>確認のご連絡をいたします</small>	部署	担当者名 様
お届け先	会社名 <small>・会場・イベント名</small>	様
	部署・役職名 /お名前	
	住所 <small>ビル名、フロアまで</small>	〒
	電話番号	
お送り主	貴社名・団体名	様
	役職名 /お名前	
	住所 <small>ビル名、フロアまで</small>	〒
	電話 <small>日中つながる番号</small>	
用途	<input type="checkbox"/> 開所祝 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 移転祝 <input type="checkbox"/> 就任祝 <input type="checkbox"/> 上場祝 <input type="checkbox"/> 歓送迎 <input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 葬儀・命日 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> その他()	
商品 <small>ご要望がありましたら ご記入下さい。</small>	<input type="checkbox"/> フラワーアレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> つぼ花 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他()	
名札又はカード 記載内容 <small>こちらの内容をそのまま 記載します。必要な内容 全てをご記入下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 名札 <input type="checkbox"/> カード	
商品金額	円 + 消費税 + 配送手数料	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当店配達時現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替	

カード決済はオンライン注文のみで受付ます。銀行振込および郵便振替にはご請求書の発行をいたします。