

【 F A X注文書 】

FAX:045-864-0488

●お客様 ※印は必須

お客様名(フリガナ)			
お客様名(漢字)※			
ご住所※	〒		
電話番号※		FAX番号	

●送り先 (お客様と受取人が同じ場合は、未記入で結構です。)

お客様名(フリガナ)			
お客様名(漢字)※			
ご住所※	〒		
電話番号※		FAX番号	

●御用途 (下記の項目に○印を)

祝・誕生日・記念日・御礼・見舞・季節行事・御供・その他 ()

●メッセージ 30文字程度 (代筆になります。ご了承ください。)

--

●配達希望日 (ご注文の翌日以降)

月 日 ()

●ご注文内容 第二希望まで必ずご記入をお願いします。

	番号	商品名	数量	単価(税込み)	金額(税込み)
第一希望					
第二希望					

- ・合計金額 (小計 + 送料) につきましては当店よりお客様にご連絡致します。
- ・お花の数量に限りがございますので、お早めにお申し込みください。
- ・写真と同じイメージです。季節・配達地域によって一部花材・花器等が異なることがあります。

●振込み先 ※お申込後一週間以内に下記の口座にご入金お願いいたします。

横浜銀行 戸塚支店

当座 0001462 (株) 鈴花園 (レイカエン)

ご注文ありがとうございました。