

花創作高原 FAX注文用紙



047-369-7487

[注意]FAXで御注文の場合は、担当者より折り返し御注文内容の確認をさせていただきます。
 連絡がない場合、FAX受信できていない事が考えられますのでお電話での確認をお願いいたします。

御注文日		月	日	お届け日		月	日	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定時間まで(時) <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後12~16時 <input type="checkbox"/> 夕方16~19時
------	--	---	---	------	--	---	---	--------	---

商品区分	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭	<input type="checkbox"/> スタンド生花(1段 2段)	<input type="checkbox"/> アレンジメント	<input type="checkbox"/> 花 束
	<input type="checkbox"/> 観葉植物	<input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー	<input type="checkbox"/> 花鉢(<input type="checkbox"/> その他(

商品名	商品番号
-----	------

ご用途	<input type="checkbox"/> お祝い(開店 開業 開院 移転 昇進 お誕生日 結婚 出産 周年(年) <input type="checkbox"/> 歓送迎会 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> ご葬儀(お通夜 時~) <input type="checkbox"/> 法 事 <input type="checkbox"/> その他()
-----	---

色合い	<input type="checkbox"/> 赤 系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 黄・オレンジ系 <input type="checkbox"/> 白 系 <input type="checkbox"/> ブルー系 <input type="checkbox"/> その他()
-----	--

ご予算 (商品金額)		円	ご入金方法	<input type="checkbox"/> ご請求書 <input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 代引き
---------------	--	---	-------	---

お届け先	会社名			
	氏 名	様	役職/部署	
	住 所	〒		
	TEL	()	FAX	()

メッセージカード 芳名札 (立札)	* 記載のない場合は不要とします
-------------------------	------------------

備考	
----	--

ご注文主様 ご請求先	会社名			
	フリガナ	-----		
	氏 名	様	部署	
	会員No		役職名	
	住所	〒		
	TEL	()	FAX	()
E-Mail	@			

* ご決済で前払いの場合は前日までにお振り込みをお願いいたします。お振込先は下記をご参照ください
 * **ご入金の確認できない場合は、ご注文をキャンセルさせていただく場合がございます。**

京葉銀行 松戸新田支店 普通口座 4348061	ジャパンネット銀行 本店営業部 7297881	ゆうちょ銀行 (当座)019店 ゼロイチキョウ店 554791
3行ともに名義人は 有限会社 高 原 : (ユウ)タカハラ となります。		

お問い合わせ番号 047-308-5187

営業時間 11:00~19:00 第3木曜定休 e-meil : 87info@flower-net.jp