

F A X 専 用 注 文 用 紙 《 0 9 2 - 9 2 6 - 5 9 8 4 》

咲いたさいと

※ご注文内容を確認後、弊社よりお届け日のお知らせを返信致しますので必ずご確認ください。

必要事項には☑チェックしてください。

注文日： 年 月 日

★ご注文者・贈り主様

御住所	〒		
お名前	法人名・団体名 部署名・御役職	(ご担当者様)	
TEL・Fax	TEL	—	Fax —
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料: 一回のお届けにつき 324 円)		

★お届け先

御住所	〒		
	<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ住所へ送る		
お名前	様		
	<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ		
TEL	—		
配達指定日時 (希望日時)	<input type="checkbox"/> 指定なし 第1希望日 月 日 ・ 第2希望日 月 日 午前中・ 12~14時・ 14~16時・ 16~18時・ 18~20時・ 20~21時		

★ご注文内容

商品 No. 商品名	価格	
<input type="checkbox"/> 鉢カバー : []		円
<input type="checkbox"/> スティックバルーンをつける (1本 260円) ※複数可 スティックバルーンの商品名 : []		円
<input type="checkbox"/> ラッピングする (300円)		円
(普通便 540円・大型便 1,080円) 送 料		円
合 計		円

※大型便商品については、北海道、沖縄、離島へのお届けは承っていません。(大型便対象商品は商品ページに記載されています。)

★立て札・表書き・メッセージカード

<input type="checkbox"/> 立て札 表書きを右欄から選択、 ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 新築祝 <input type="checkbox"/> その他 (例: 祝○周年) 記載するお名前 () 例: ○○株式会社 代表取締役社長○○ ○○
<input type="checkbox"/> メッセージカード	メッセージ ()