

母の日FAX オーダーシート

TEL 06-6626-4929

FAX 06-6626-4930

FAX 送信後、こちらから折り返しご連絡致します。
24時間たっても連絡がない場合、FAXが届いていない可能性がございますので、
お手数ですがご連絡頂けるようお願い致します。

依頼主名	
依頼主住所	
依頼主TEL	
依頼主 メールアドレス	
お届け先名	
お届け先住所 電話番号	
お届け日時	母の日ご注文はお届けの5日前までにお願いします。 年 月 日 午前中・12~14・14~16・16~18・18~20・20~21・希望しない(○印してください)

スタイル	花束 アレンジメント (○印してください。)
商品	母の日ページからお選びください。商品名・型番をご記入ください。
個数	価格 円 商品代金に消費税及び送料が別途かかります。
メッセージカード	ご希望の方は文面の記入をお願いします。 希望する or 希望しない 希望しないに○印された方には「Mother's day」のカードを付けさせていただきます

支払方法 銀行振込 ・ 郵便振替 (○印してください。)

銀行振込 (振込口座) 三菱 UFJ 銀行 枚方支店 (651) 普通 4830008 スギウラタカユキ

郵便振替 (記号) 14190 (番号) 93082231 杉浦孝之

※他金融機関からの振込の際は (店名) 四一八 (種目) 普通預金 (口座) 9308223 (名義) 杉浦孝之

振込時の手数料はお客様にご負担頂いております。基本的に配達日3日前までにご入金お願いしております。