

フラワーギフト 注文書

こちらを印刷し、必要事項をご記入の上、FAX でお送りください。

※結婚式の2週間前までにご注文くださいますようお願い致します。

FAX: 0 4 5 - 6 5 1 - 3 3 5 0 ※2 4 時間受付ております。

お名前		電話番号	
住所	Ŧ		
メールアドレス		受け渡し方法	口ご来店 口宅配 又は 配達
ご来店 又は お届け	月 日 (例:10月20日)		
ご希望日とお時間	□午前中 □12:00~14:00 □16:00~18:00 □18:00~20:00		
	※配達業者によりご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。		
ご予算	□¥3, 240~¥5, 400 □¥5, 400~¥8, 640 □¥8, 640~¥10, 800 □¥10, 800~¥16, 200		
	□¥16,200~¥21,600 □¥21,600 以上 □その他 ※¥3,240 より承ります。		
ご用途	□お祝い □送別 □お見舞い □お悔やみ □ご自宅用 □その他		
ご希望の商品	□花束 □アレンジメント □スタンド花 □観葉植物 □胡蝶蘭		
	ロプリザーブドフラワーアレンジ		
ご希望の色	ロピンク系 口赤系 口黄・オレンジ系 口白・グリーン系 パープル系		
	□Mix カラー□おまかせ		
贈るお相手の性別	□女性 □男性		
お支払いの方法	□銀行振込 □現金(ご来店時のみ)□クレジットカード(ご来店時のみ)		
	銀行振り込みの場合、追って口座番号をお知らせ致します。		
	振り込み手数料はお客様にてご負担頂ますようお願い申し上げます。		
	配達の場合は、お届けご希望日の3日前までにお支払いをお願い致します。		
お届け先のお名前			※ご注文者様と違う場合のみ
お届け先のご住所	₹		
			※ご注文者様と違う場合のみ
お届け先の電話番号			※ご注文者様と違う場合のみ
札・メッセージカー			
ドをご希望の方は			
記載内容をお知らせ			
ください			

その他ご要望	

※スタッフより確認のご連絡を差し上げた後にご注文の完了となります。 FAX 送信だけでは、ご注文の完了にはなりませんのでご注意ください。

株式会社ガーランド フェア

〒231-0003 神奈川県横浜市中区北仲通 1-6 ヒタチビル 6F

TEL 045-651-3320 FAX 045-651-3350

Email flower@garlandfair.jp