

DO FLORAL DESIGN

FAX 申込送信票 (花・プリザーブドフラワー用)

FAX: 03-3706-2209 (受付時間 10:00~18:00)

受付日 月 日 ()

以下の必要項目をご記入いただき上記の FAX 番号に 5 日前までに送信ください。確認後こちらからお電話いたします。

お届け日	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 直接お届け <input type="checkbox"/> 発送	AM・PM
お届け先 (必須)	フリガナ お名前	様	
	〒 ご住所		
	TEL ()		
ご希望内容	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 鉢物 <input type="checkbox"/> ブーケ <input type="checkbox"/> 装花 備考	<input type="checkbox"/> メッセージカード <input type="checkbox"/> 立札 内容	
		袋(有料) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※袋の金額はサイズによって異なりますので、お電話にてご案内します。 ご予算 ¥ ※消費税は別途いただきます。	
ご依頼主	フリガナ お名前	〒 様 住所	
	TEL ()		
支払方法	銀行振込 みずほ銀行 千歳船橋支店 普通 3018924 小池敬子 (コイケ ケイコ)		

お申込み方法

FAXにてお申込みください。お申込み確認後、ご依頼内容の確認のご連絡を差し上げます。※お振込は、打ち合わせ後をお願いいたします。

入金確認後の配送となりますので、ご注文はできるだけ早めをお願いいたします。
(ご入金を確認できない・または連絡が取れない場合は、キャンセルになる場合があります。)

【ご注意】

- ご依頼の内容によって、お受けできない場合もありますので、予めご了承ください。
- 宅配料は地域によって別途かかります。
- ご注文のご配送はお花代 3,300 円 (税込) 以上から承ります。
- お届け日の 5 日前までに FAXにてご注文ください。

店舗記入欄

商品代金	
備品他	
宅配料	
小計	
消費税	
合計	