

FAX申込用紙(ホームページ用) -このページを印刷してご利用ください-

ご注文者様	氏名:	TEL	-	-
ご住所	〒 - 都道 市区 府県 町村	FAX	-	-

お届け先1	氏名:	TEL	-	-
ご住所	〒 - 都道 市区 府県 町村	FAX	-	-

商品到着希望日	____月 ____日	ご希望のお届け時間帯に○印→	希望なし
商品名	鉢数	合計金額	午前中
			12時～14時
			14時～16時
			16時～18時
			18時～20時
			20時～21時
メッセージカード (希望する・希望しない)			
リボン (希望する・希望しない)			
ラッピング※有料 (希望する・希望しない)			
カード内容(例:お誕生日おめでとう、御祝い、お母さんありがとう)			

お届け先2	氏名:	TEL	-	-
ご住所	〒 - 都道 市区 府県 町村	FAX	-	-

商品到着希望日	____月 ____日	ご希望のお届け時間帯に○印→	希望なし
商品名	鉢数	合計金額	午前中
			12時～14時
			14時～16時
			16時～18時
			18時～20時
			20時～21時
メッセージカード (希望する・希望しない)			
リボン (希望する・希望しない)			
ラッピング※有料 (希望する・希望しない)			
カード内容(例:お誕生日おめでとう、御祝い、お母さんありがとう)			

お届け先1+お届け先2の合計金額	円
------------------	---

【お支払方法】どちらかに○をお付け下さい。	
(1) 銀行振替	(2) 代金引換

- (1) こちらの口座にお振込みをお願い致します。
千葉銀行 旭支店(普)3202479 (有)椎名洋ラン園
- (2) 代金引換をご利用の場合は、申込確認後に発送致します。
代引手数料はお客様負担になります。(購入金額一万円未満 330円、一万円以上 440円)