花のエギモトFAX注文用紙

Fax.082-263-1779

プリントしてご利用ください。

ご注文主

フリガナ	
お名前	
電話番号	
住所	〒

ご注文内容

タイプ（チェックを入れてください）

☐ 花束　☐ アレンジメント　☐ 鉢物　☐ その他

用途

☐ ご自宅用　☐ 誕生日　☐ 記念日　☐ お祝い　☐ お見舞い　☐ お供え　☐ その他

ご予算　（　　円　～　　円　まで）　個数　（　　個　）

お支払方法

☐ 銀行振込　☐ ご来店時支払い　☐ 配達時集金

ご要望など

メッセージ

☐ あり　☐ なし

メッセージありの場合はご記入お願いします。

（　　）

お届け先

フリガナ	
お名前	
電話番号	
住所	〒
お届け希望日	月　日