

お申し込み用紙

フラワークラフト ひのでえん

Tel.Fax 047-303-3450

受付 年 月 日

お届日				年 月 日 ()			
午前				午後			
お届先				お申込者			
住所 〒				住所 〒			
名前・ふりがな 様				名前・ふりがな 様			
電話		内線・携帯・Fax など		電話		内線・携帯・Fax など	
商品内容		個 数		単 価		合 計	
メッセージ カード・札				ご入金方法			
				ご来店		お届け時お支払	
				銀行振込		郵便振替	
				ご請求書発送希望			
				写真添付 有 無			
				写真ご希望の場合はメールアドレスをご記入下さい			
備考欄							
<p>*Fax 受信後こちらからご確認のお電話を致します。 ご確認の無い場合はお手数ですがお電話いただきたいと思ひます。</p>							