



FLORISTGREENDAYS

FAXご注文用紙

FAX番号

022-355-5066

送信日 月 日 ( ) 担当者

以下の必要項目を御記入頂き、上記のFAX番号に送信下さい。内容確認後こちらからご連絡致します。

お電話 メール

お届け日	年 月 日 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> お届け AM : PM :
		<input type="checkbox"/> ご来店 AM : PM :

お届け先	お名前 様	
	〒 ご住所	
	Phone ( )	携帯番号 ( )

ご注文内容	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 鉢物 <input type="checkbox"/> その他 ( )	メッセージ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 備考:色合い等ご希望記入欄 ----- ----- -----
	ご予算 ¥	

ご依頼主	お名前 様	
	〒 ご住所	
	Phone ( )	携帯電話 ( )

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> ご来店お支払い
	<b>七十七銀行 榴岡支店 (普) 5297974</b> <b>株式会社GREEN MUSEUM カ) グリーンミュージアム</b>	

領収書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 お宛名 様
-----	---

お申し込み方法

FAXにてお申し込み下さい。確認後、店舗スタッフよりご依頼内容の確認のご連絡をさせていただきます。

尚、折り返しの連絡がない場合FAX送信受注されていない場合がございます。

その場合はお手数をおかけ致しますがお電話にてお問い合わせ下さい。

ご注意

ご依頼の内容によってはお受けできない場合もございますので予めご了承下さい。

宅配料金は地域によって別途かかりますので店舗スタッフにお問い合わせ下さい。

お届け希望日の2日前迄にご注文下さい。

注文担当者