

F A X 専用オーダーフォーム

FAXでご注文の際はこちらのご記入頂き、プリントアウトしてFAX送信下さい。

受信後、こちらから確認のお電話を致します。

確認のご連絡がない場合は、お手数ですが、花の森(083-972-8287)までご連絡下さい。

*ご注文前にお買い物ガイドをお読み下さい。

お客様情報			
氏名*			
住所*	〒 -		
電話番号*		F A X*	
メールアドレス			
お届け先氏名*			
お届け先住所*	〒 -		
電話番号*		F A X*	
ご注文の商品	1. お祝い 2. アレンジフラワー 3. 花束 4. 胡蝶蘭 5. ブリザーブドフラワー 6. アニマルアレンジ 7. お悔やみ 8. お供え 9. その他		
ご予算	円	個数	個
ご用途			
ご希望の色やイメージ			
メッセージ			
その他ご要望			
代金お支払い方法*	<input type="checkbox"/> 来店時 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="radio"/> 西京銀行 小郡支店 普通0150929 フラワーショップ花の森 西田信夫 <input type="radio"/> 山口銀行 小郡支店 普通6194154 西田信夫 <input type="checkbox"/> 銀行振込 郵便振替 総合 記号15590 番号16776271 西田信夫 ※手数料は、お客様ご負担となります。ご了承くださいませ。		
配達希望日*	月	日	曜 <input type="checkbox"/> 未定
配達希望時間帯*	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00-19:00)		<input type="checkbox"/> 午後 (12:00-17:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)
備考(ご質問など)			

*個人宅様の場合、在宅確認後配達させて頂きます。

また、ご注文に添えない場合もございますのでご了承下さい。

ご注文ありがとうございました。