

FAX 申込送信票 (花・鉢用) FAX : 03-6754-0776

E-mail : kiyoe.flower@fg7.so-net.ne.jp

定休日 毎週日曜日

営業時間 10:15~18:15

受付日 年 月 日 () 受付者

以下の必須項目をご記入いただき上記の FAX 番号に 5 日前までに送信ください。確認後こちらからお電話いたします。

お届け日	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> お届け <input type="checkbox"/> ご来店	A.M. P.M.
お届け先 (必須)	フリガナ お名前	様	
	〒 ご住所		
	TEL ()		
ご希望内容	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 鉢物 備考	<input type="checkbox"/> メッセージカード <input type="checkbox"/> 立札 内容	
		ご予算 ¥	※消費税は別途いただきます
ご依頼主 (必須)	フリガナ お名前	様	
	〒 ご住所		
	TEL ()		
領収書	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 お宛名		
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行 東京東信用金庫 本所支店 007 普通口座 5119931 プラスフラワー フジサワキヨエ PayPay 銀行 はやぶさ支店 003 普通口座 3029584 フジサワキヨエ		

お申し込み方法

FAX にてお申し込みください。お申し込み確認後、店舗よりご依頼内容の確認のご連絡を差し上げます。入金確認後の配送となりますので、ご注文はできるだけ早めにお問い合わせいたします。ご入金を確認できない場合は、キャンセルになる場合があります。

店舗記入欄

商品代金	
宅配料	
小計	
消費税	
合計	

ご注意

- ご依頼の内容によって、お受けできない場合もありますので、予めご了承ください。
- 配送料は地域によって別途かかります。○お振込は、打合せ後にお問い合わせいたします。
- お届け日の 5 日前までに FAX にてご注文ください。
- お届け日の 3 日前までにお振込をお願いいたします。