

Amiのお花屋さん FAXご注文書

この度は、「Amiのお花屋さん」の商品をご検討いただき、誠にありがとうございます。
お手数ですが、下記の必要事項をご記入いただき、FAXでお送りください。

お申込日		年	月	日			
ご依頼主様 (ご自宅用)	ご住所	(フリガナ) 〒 -					
	お名前	(フリガナ)			TEL		FAX
					Eメール		

お届け先様 (ご自宅以外)	ご住所	(フリガナ) 〒 -					
	お名前	(フリガナ)			TEL		FAX
					Eメール		

ご購入商品	商品名	数量	代金
	商品名	数量	代金

配送希望日	月	日	ラッピング (○で囲む)	希望する	希望しない
配達時間 (○で囲む)	指定なし 12~14時	午前 14~16時		18~20時	20~21時

メッセージカード (○で囲む)	希望する	希望しない	メッセージカードに入れる文章(全角30文字以内)
--------------------	------	-------	--------------------------

お支払方法	銀行振込	代金引換	商品合計(税込)	円
-------	------	------	----------	---

個人情報の取り扱いについて

ご注文に伴いご提供いただく個人情報は、
ご注文の受付・商品のご案内・お問い合わせに関する回答のために
利用し、本人の同意なく第三者への提供は行いません。

送料	円
----	---

合計金額	円
------	---

銀行振込口座

【銀行名】 遠州信用金庫 三方原支店

【口座番号】 (普通) 1170947

【名義】 カ)アミノオハナヤサン

※※ お客様へ ※※

FAX到着後、確認のため当店からお電話致します。

1週間以内にご入金が確認できない場合はキャンセルとさせていただきます。

銀行振込みの場合の振込み手数料はお客様のご負担でお願い致します。

代金引換の場合は、代引き手数料が別途かかります。