



FAX専用ご注文書

FAX 0186-43-3041

下記項目をご記入の上、FAXで送付してください。確認のお電話をもちまして、ご注文確定とさせていただきます。
お急ぎの場合は、直接お電話でご注文下さい。

受付日 年 月 日 (曜日)

ご来店または配達 ご来店か配達かいずれかに○をして下さい。

ご来店 ・ 配達

ご来店または配達日時 日にち 年 月 日 (曜日)

時間 1. 8時~10時 2. 10時~12時 3. 午前中 4. 12時~14時 5. 14時~16時
6. 16時~18時 7. 午後中 8. 時間指定なし 9. その他 ()

お届け先様 (配達の場合のみご記入ください)

ご住所 〒 -

フリガナ (携帯可)

お名前 様 TEL

ご注文主様 (必須記入)

ご住所 〒 -

フリガナ (携帯可)

お名前 様 TEL

用途 1. 誕生日 2. お祝い 3. ギフト 4. お見舞い 5. ご葬儀 6. ご法事 7. その他 ()

商品名 1. アレンジメント 2. 花束 3. スタンド(1段または2段) 4. 花籠 5. プリザーブドフラワー
6. 観葉植物 7. 花鉢(胡蝶蘭など) 8. その他 ()

予算 ※大館市外への配達は、花キュービット手数料(500円+税)が別途かかります。

税込 円 × 個数 個 = 合計 円

商品イメージ 色合い・デザイン・花材等ございましたら、ご記入ください。

例/「ピンク系で」「ボリューム出して」「赤いバラを使って」等 ※ホームページの商品でイメージに近いものがありましたら、商品番号をご記入下さい。
(※AA001など)

※特にご希望がない場合は、「おまかせ」とご記入下さい。

※「あり」の場合は、下記に内容をご記入ください。

メッセージ・名札 あり・なし { }

お支払い方法 ご来店払い・代金引換・振込

振込先 秋田銀行 大館駅前支店
普通 161187

※請求書が必要な場合は、ご請求先をご記入ください。

ご住所 〒

会社名

お名前

ご担当者名

TEL

※何かご不明な点やご意見がございましたら、ご記入ください。

ご注文ありがとうございました。ご注文確認後、ご注文主様にお電話させていただきます。



営業時間/8:00~18:00 TEL/0186-42-5587 URL/http://abaflorist.com