

フラワーショップ江口通販@FAX-ミニ多肉・エアプランツ・資材注文

FAX: 0996-67-0708

【裏見用】

ご注文日	H	年	月	日
お名前 :	フリガナ:			
〒	住所:			
TEL:	-	-	携帯:	- - FAX: - -
E-mail				
決済方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行 <input type="checkbox"/> 楽天銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ・ぱるる <input type="checkbox"/> クレジット(ペイパル他)			
配送会社	<input type="checkbox"/> ヤマト運輸 <input type="checkbox"/> 佐川急便 <input type="checkbox"/> おまかせ ※なるべくお任せ下さい			
お届け希望日	第1... 月 日(曜) / 第2... 月 日(曜) <input type="checkbox"/> 月~金 <input type="checkbox"/> 土日・祝祭日 / <input type="checkbox"/> お任せ ※なるべくお任せ頂ければ助かります			
希望時間帯	<input type="checkbox"/> お任せ <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時			
<< お届け先が異なる場合(ギフト・勤務先・立ち寄り先・センター止等)は、こちらにもご記入下さい >>				
届け先名前 :	フリガナ:			
届け先〒	住所:			
TEL:	-	-	携帯:	- -
<input type="checkbox"/> ギフトの場合:メッセージカードは?... 要 / 不要 <input type="checkbox"/> リボンの色は?... 色系 / お任せ				
ギフトメッセージ内容をどうぞ ...				

◆ ご注文商品を知る範囲で簡単にご記入下さい。※商品ID等不明なら不要です。

商品ID(fse-***)	商品名	価格(税込)	数量
合 計			

◆ お客様からフラワーショップ江口への通信欄 ◆

明細作成後の連絡ご希望は? ⇒ メール ショートメッセージ FAX 不要

