

*** FAX 御注文用紙 ***

ご注文日 年 月 日

※下記の事項に必要事項を記入し、FAX送信して下さい。

◆お届け先◆

お届け日	月 日(曜日)	午前 午後
ご住所	〒 - 電話	
お届け先名	様	
ご用途	1.誕生日 2.お祝 3.お見舞 4.葬儀・御供 5.季節行事 6.その他()	
商品 (生花)	花束 アレンジメント(盛花) スタンド花 供花(御葬儀<スタンド・籠花>・御供用<枕花>)	
(鉢もの)	蘭鉢 花鉢 観葉植物 その他()	
商品番号	単価	円 個数 個 金額 <税込> 円
メッセージ 名札		
備考		

◆ご注文主◆

ご住所	〒 - 電話		
会社名		担当部署	
※個人のお客様はご記入不要です。			
お名前	様	電話	
メール			

お支払い 方法	<input type="checkbox"/> ご来店お支払い / <input type="checkbox"/> お振込み / <input type="checkbox"/> クレジットカード
------------	--

振込先:みずほ銀行 銀座中央支店/普通 208087 (株)スズキフロリスト

※FAX送信後、弊社より確認のお電話をさせていただきます。

株式会社スズキフロリスト
学苑サロン・ド・フルール
〒104-0061 東京都中央区銀座3-12-9
TEL 03-3541-8700

◆ ご注文専用FAX ◆ 03—3541—7928