

FAXお申込書 (FAX 0565-28-8710)

配達可能エリアを設けておりますが宅配の代用はできる商品もございますのでお電話にてお問い合わせください。
 FAX受注後、弊社から確認の電話を入れさせていただきます。確認の電話が無い場合は受信エラーの可能性がございますので申し訳ありませんがお問い合わせくださいませ。

お申込日 年 月 日

ご依頼主様	ご住所	〒 -		
	ふりがな		会社名	
	お名前	様		
	連絡先	() -	アドレス	
お届け先	配達日時	月 日	午前/午後	時 ~ 時頃
	ご住所	〒 -		
	ふりがな		会社名	
	お名前	様		
	連絡先	() -	携帯番号	() -
ご希望形態		ご用途		ご予算
	アレンジ花		誕生日	お客様記入覧
	花束		() 祝い	数量
	胡蝶蘭		お見舞い	単価
	スタンド花		葬儀・御供	小計
	寄鉢		() 日法要	弊社記入覧
	その他 ()		その他 ()	箱代
				配送料
				合計
ご要望等				
(商品内容につきまして、ご要望等ございましたらご記入下さいませ。色目や雰囲気et c...)				
贈答用札	有 ・ 無		メッセージカード	有 ・ 無
札内容			メッセージカード内容	
お支払方法				担当者
ご来店	支払予定日		月 日 時頃	
お振込み				

※ 後払いはご利用頂けませんのでご了承ください。

<個人情報のお取り扱いについて>当注文書でお客様からお預かりした情報につきましては、配達の際の確認及び商品配送カタログ送付以外の目的以外では一切使用しません。

カバのはなやさん (営業時間 9:00~17:00) 年中無休※年末年始お盆を除く
 〒471-0832 愛知県豊田市丸山町10-5-1 (カバハウス1F)
 TEL 0565-28-8714 FAX0565-28-8710