

※FAX受信後、スタッフからの電話で受注が確定となりますので、TELおよびFAX番号は必ずご記入ください。

※最短で当日のお届けが可能です。

ご注文者様	TEL	※必須	-	-	FAX	※必須	-	-
	住所	〒						
	会社名	フリガナ						
	役職名				お名前	フリガナ		
	担当者名				緊急連絡先	※必須 (日中必ずつながる番号) - -		
	メール							
配達方法 (どちらかに○を付けて下さい)				ご来店または配達希望日			ご希望の時間	
ご来店	<input type="checkbox"/> Fleur NOB フルフルブ		配達	月	日	<input type="checkbox"/> 時間指定なし		
	<input type="checkbox"/> グレイト・フロリスト・ノブ					<input type="checkbox"/> AM		
	<input type="checkbox"/> 花空間 明日香					<input type="checkbox"/> PM		

※ご来店の場合、来店する店舗に☑を付けて下さい。

お届け先	TEL	※必須	-	-
	住所	〒		
	会社名・団体名	フリガナ		
	役職名			お名前

ご注文内容	商品内容	<input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 花鉢 <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> 花環 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	用途	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> 送別用 <input type="checkbox"/> 店内装飾 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> お見舞 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> ご葬儀 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	数量		単価 (税別)	円	合計 (税別)		円	
	送料	※配達地域により、別途送料を頂戴することがございます。						
	札・メッセージ	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要						
	文面	<input type="checkbox"/> 指定メッセージあり <input type="checkbox"/> おまかせ文面						
その他ご希望などご記入ください。								

お支払	ご来店でのお支払いもしくは、銀行振込となります。お支払いは納品日より1か月以内にお願いたします。 また誠に恐れ入りますが、振込手数料はお客様にてご負担くださいますようお願い申し上げます。	
	<input type="checkbox"/> 来店時お支払	

■お支払方法 <input type="checkbox"/> 来店支払い (来店予定日: 月 日) <input type="checkbox"/> 振込 (振込予定日: 月 日) <input type="checkbox"/> 代金引換	■ご注文のご連絡方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール ■振込先 百十四銀行 本店営業部 (普) 1141081 (株) ぐれいと
---	---

個人情報のお取り扱いについて: ご記入いただきました個人情報は、フラワーギフトの発送目的のみに利用させていただきます。

※2営業日を過ぎても確認の連絡がない場合は、FAXが届いていない可能性があります。お手数ですが再送してください。

※記入方法がわからない場合はお問い合わせください。ぐれいと TEL: 087-861-7721 (営業時間/9:00~18:00) 日・祭日を除く