

\*は必ずご記入下さい

● ご注文者様情報

*フリガナ	*お電話番号	*ご住所 〒( )
*お名前	( )	
様	*FAX 番号	
	( )	

● 商品お届け先情報 (ご注文者様情報と異なる場合のみご記入下さい)

*フリガナ	*お電話番号	*ご住所 〒( )
*お名前	( )	
様	FAX 番号	
	( )	

● 配送オプション

お届け希望日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 月 日
お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中
	<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 14時～17時
	<input type="checkbox"/> 16時～19時	<input type="checkbox"/> 18時～21時
<input type="checkbox"/> ギフト配送を希望する(発送元=ご注文者様情報、明細書なし)		

● お支払方法

<input type="checkbox"/> 代金引換(手数料一律 330 円)
<input type="checkbox"/> 銀行振込:
(三菱UFJ銀行・みずほ銀行・三井住友銀行・楽天銀行 ・ジャパンネットバンク銀行・住信 SBI 銀行ネット・ゆうちょ銀行)
※銀行振込は前払いです。

備考欄

● ご注文商品

(※FAX及び電話でのご注文の場合は在庫管理と連動しているネットでのご注文と異なり、在庫状況によって1週間程度の納期を頂いたり、商品をご希望数量ご用意できない場合がございます。)

商品名	販売形態				単価	数量	金額
	バラ	1/2	箱・大袋	その他			
	バラ	1/2	箱・大袋	その他			
	バラ	1/2	箱・大袋	その他			
	バラ	1/2	箱・大袋	その他			
	バラ	1/2	箱・大袋	その他			
	バラ	1/2	箱・大袋	その他			
	バラ	1/2	箱・大袋	その他			

別紙に続く

以上

