

# 注文書 FAX 018-863-8723 花徳へ

お届け日	年 月 日 ( )		
品名		金額	円
ご用途			
備考	お名札・メッセージ・お花の色等、ご希望をお書きください。		
お届け先	お名前(フリガナ)		
	ご住所 〒	□□□ - □□□□	
	TEL		
ご注文主様	お名前(フリガナ)		
	ご住所 〒	□□□ - □□□□	
	TEL	FAX	
	備考		
お支払い方法	○印を付けてください 1.コンビニ・郵便局・銀行払い      2.代引      3.ご来店払い		
<p>FAX受信後、花徳から確認のお電話をいたします。お急ぎの時は直接お電話ください。</p> <p><b>お電話の</b>  <b>フリーダイヤル 0120-01-8709</b> (8:30~19:00 年中無休)</p>			