

FAXでのご注文を承ります。  
各項目をご記入の上ご送信下さい。

|    |                                  |                              |                                    |                                     |
|----|----------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 商品 | <input type="checkbox"/> アレンジメント | <input type="checkbox"/> 花束  | <input type="checkbox"/> ウエディングブーケ | <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー |
|    | <input type="checkbox"/> 観葉植物    | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 | <input type="checkbox"/> その他 ( )   |                                     |

|    |                               |                                  |                                 |                               |
|----|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 用途 | <input type="checkbox"/> お誕生日 | <input type="checkbox"/> お祝い     | <input type="checkbox"/> ウエディング | <input type="checkbox"/> お見舞い |
|    | <input type="checkbox"/> お供え  | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                 |                               |

ご予算 ￥

|      |    |    |
|------|----|----|
| フリガナ | セイ | メイ |
| お名前  | 姓  | 名  |

住所  -

電話番号 - -

ご来店又は  
配達、配送  ご来店  配達 (鹿児島市内)  配送 (鹿児島市外)

ご来店又は  
配達、配達日時 月 日 時

お支払方法  ご来店  銀行振込  集金 (鹿児島市内のみ)

備考 (ご希望の花、形、カラー等ございましたらお書き下さい。)

お届け、配送をご希望の方はこちらもご記入下さい。

|             |    |    |
|-------------|----|----|
| フリガナ        | セイ | メイ |
| お届け先<br>お名前 | 姓  | 名  |

お届け先  
住所  -

お届け先  
電話番号 - -

備考 (メッセージカード等ございましたらお書き下さい。)

上記ご記入のうえご送信下さい。折り返し確認のお電話をいたします。

**FAX 099-208-0579**