

父の日 フラワーギフト注文書

お申込日 月 日 ()

※締め切り/ **6月10日(日)**

九州圏内配送料無料
※一部の地域を除く

その他エリア
送料一律 **600円**

- 太枠内を黒のボールペンでご記入後、下記FAXまでお送りください。
- お支払いは、右記銀行口座へ、もしくはご来店にてお願いいたします。



FAX でのご注文は

FAX 092-627-5535

商品のお問い合わせは

0120-17-2089
フリーダイヤル

いな フラワーパーク

| | | | | |
|-------|--|-----------------------------|---------|---------|
| ご依頼主様 | フリガナ | 貴社名 | | |
| | お名前 | 様 | | |
| | ご住所 | 〒 □□□-□□□□ | | |
| | ご連絡先 () | - | | |
| | お支払方法 | <input type="checkbox"/> 現金 | ご来店予定日 | 月 日 () |
| | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | ご入金予定日 | 月 日 () | |
| お振込口座 | <input type="checkbox"/> 福岡銀行 赤坂門支店 | 普通 | 1850661 | |
| | <input type="checkbox"/> 西日本シティ銀行 福岡支店 | 普通 | 1766636 | |
| | <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 福岡支店 | 普通 | 7582124 | |

| | | | |
|------|---|------------|-------|
| お届け先 | フリガナ | 商品名 | 商品コード |
| | お名前 | 様 | |
| | ご住所 | 〒 □□□-□□□□ | |
| | ご連絡先 () | - | |
| | ご要望欄 (その他ご要望あればご記入下さい) | 商品金額 | 円 |
| | 送料 | 円 | 円 |
| |  メッセージカードについて ※こちらの父の日メッセージカードを添えてお届けします。 | | |

| | | | |
|------|---|------------|-------|
| お届け先 | フリガナ | 商品名 | 商品コード |
| | お名前 | 様 | |
| | ご住所 | 〒 □□□-□□□□ | |
| | ご連絡先 () | - | |
| | ご要望欄 (その他ご要望あればご記入下さい) | 商品金額 | 円 |
| | 送料 | 円 | 円 |
| |  メッセージカードについて ※こちらの父の日メッセージカードを添えてお届けします。 | | |

お花のご注文は

(有)フラワーパーク

みぞえ企業グループ



| | | | | | |
|------|---------|-------|------|------|-------|
| 業務連絡 | オーダーNO. | エリア区分 | 出荷日 | 受付店舗 | 営業担当 |
| | F-NEXT | 配送方法 | お届け日 | 受付担当 | お支払い |
| | | | | | 済 / 未 |