

# 花伊之 FAX注文用紙

送信日 年 月 日

## ①お届け先

お届け日時	月	日	時間指定 (	時頃)
ご住所 〒				
お名前				様
お電話				

## ②ご希望の商品内容

ご用途	お誕生日・お祝い・お見舞い・楽屋御見舞・お通夜・葬儀・送別・その他 (			
品種	アレンジメント・花束・供花・枕花・スタンド花・花鉢・観葉植物・その他 (			
金額	(配達は 3,000 円以上となります) ¥			
名札・カード	(メッセージ等)			
備考				

## ③ご注文主様の連絡先等

ご住所 〒		
お名前		様
お電話		
ご請求名		

## ④下記 FAX 番号へ送信

折り返し確認のお電話を差し上げます、ご不明な点はその時にご相談下さい。

花伊之 FAX 専用番号 (24 時間受付) 03-3542-0017