

花ドームのファックス番号はこちら

Fax 0186-49-1721

お申し込み日

月

日

花ドーム担当：

ご注文有難うございます。お手数ではございますが、Faxからご送信ください。折返し**ご確認のお電話**をさせていただきます。Faxでの応対は、**営業時間（午前10時から午後7時）まで**とさせていただきます。それ以外の時間帯は、**翌営業日の午前10時から**の応対とさせていただきます。

1、お届け先

会社名 (個人への場合は記入されなくても構いません)

御名前 様宛 電話番号 ()

御住所 〒

2、贈り主様

会社名 (個人への場合は記入されなくても構いません)

御名前 様 電話番号 ()

3、内容

◎ **配達指定日/時間** (葬儀用生花の場合は火葬時間が葬儀時間に合わせてお届けいたします。)

月 日 曜日 時 分 頃 ※不在の場合はご注文主様にこちらからご連絡させていただきます。

◎ **御用途**

お祝い・記念日 お誕生日 御見舞い 送別 葬儀・供花 御中元・御歳暮 ()の日

◎ **商品名**

花束 アレンジ スタンド花(1段/2段) コショウラン(白/ピンク/おまかせ)
 葬儀花 (¥10,500-・アレンジメント ¥15,750~¥21,000・ダルマ籠 ¥31,500~スタンド式(2段)
 鉢花 観葉植物 その他 ()

◎ **商品イメージ**

華やかに かわいらしく 派手に シックに その他 ()

◎ **色希望**

赤系 ピンク系 オレンジ系 黄色系 グリーン&ホワイト系 おまかせ

◎ **御予算** ※1回のご注文につき3,000円(税抜価格)から配達・配送を承ります。

¥ (税抜価格) + 送料/手数料 + 消費税

◎ **メッセージ**

カード 札 不要

メッセージ/札の文字 (送り主と別のお名前の札の場合は内容を以下に)

◎ **納品後のメール通知**

不要 必要 メールアドレス

4、御請求先

※ F A X 受信後、ご発注担当者様宛にご確認のお電話をさせていただきます。

会社名 御担当部署

御担当者名 様 電話番号 ()

御住所 〒

花ドームのファックス番号はこちら

Fax 0186-49-1721

