

お申込日 年 月 日			
商品名	商品単価 (税込)	数量	合計金額 (税込)
			¥
			¥
*送料			¥
手提げ袋 (要・不要)	150		¥
*コンビニ支払い利用手数料			¥
*お支払い合計金額 (税込)			¥

※ 「*」の部分はこちらで記入致しますので、ご記入なさらないで下さい。

ご購入者・お支払い方法について			
ふりがな		TEL :	
お名前		携帯 :	
住所	〒	FAX :	
E-mail (必須)	@		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 前払いコンビニ	<input type="checkbox"/> 前払い銀行振込	<input type="checkbox"/> 後払い (コンビニ・銀行・〒)
配達希望日時	月 日	<input type="checkbox"/> 時間指定無し	<input type="checkbox"/> 8~12 <input type="checkbox"/> 12~14 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 20~21
メッセージカード	<input type="checkbox"/> 花模様ピンク <input type="checkbox"/> 花模様イエロー		
オリジナル メッセージ 50字程度			
お届け先 (購入者とお届け先が同じ場合は不要です。)			
ふりがな		TEL :	
お名前		携帯 :	
住所	〒	キャラクター花ギフト 花模様 TEL(0569)21-0691	
連絡事項			

ご注文ありがとうございます
FAX確認しました



FAX(0569)21-2150

FAX確認後に上にサインして返信いたします。連絡がない場合は必ずお電話下さい。