

# FAX オーダーシート

宛先 FAX 番号: **092-725-8765**

ご注文主 ご住所		〒 - 都道 府県		
ご注文主 お名前		(フリガナ)	様	TEL
※上記以外にお届けの場合	お届け先 ご住所	〒 - 都道 府県		
	お届け先 お名前	(フリガナ)	様	TEL
お届けご希望日	20 年 月 日 ※お申し込みから 10 日後以降でご指定下さい			
挙 式 日	20 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定 ※前撮りがある場合はそのお日にち			
メールアドレス	ご注文確認のお知らせをメール致します 携帯アドレスの場合は受信設定して下さい			

## ■ ご注文商品 ■

商品名	品番	数
備考欄 (ご希望などございましたらご記入ください)		

## ■ お支払方法 ■

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> クロネコ代引	※クレジットカード決済をご利用の方は ホームページからご注文ください
-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

## ■ ウェルカムフラワーをご注文のお客様のみご記入ください ■

新郎さま名	アルファベット:	例) Kenji
新婦さま名	アルファベット:	例) Miyuki
日 付	20 年 月 日	日付の 表 記
		<input type="checkbox"/> 2014. 12. 22 <input type="checkbox"/> December 22. 2014
字体 (フォント)	<input type="checkbox"/> フォント A <input type="checkbox"/> フォント B <input type="checkbox"/> フォント C	

FAX でのご注文は 24 時間受付しております。

ご注文内容確認のお知らせを 1 営業日中に、メールにてお知らせいたします。

メールをご利用でないお客さまにはお電話でご連絡申し上げます。

※店休日 (日祝日、年末年始、お盆期間中) はお休み明けのお知らせとなります。

ウエスト-アッシュ 〒810-0041 福岡市中央区大名 1-4-12 TEL.092-725-0187